Piekary Śląskie, ………………………….

 data

**Potwierdzenie**

Potwierdzam, że moje dziecko ………………………………………………. będzie realizowało\*/ nie będzie realizowało\* obowiązek szkolny w roku 2018/2019 w Miejskiej Szkole Podstawowej nr 12 w Piekarach Śląskich.

 …………………………………..

 podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić