

Załącznik Nr 4 do uchwały Nr
XXXIII/531/17
Rady Miasta Białystok
z dnia 27 marca 2017 r.

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, iż wyrażam wolę, aby moje dziecko.....

(imię i nazwisko kandydata)

w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, uczęszczało do oddziału z białoruskim językiem nauczania i uczyło się języka białoruskiego.

niepotrzebne skreślić*

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie