……………………………………………

Місто, дата

………………………………………..

Ім’я і Прізвище батьків/ опікуна

Gmina Kąty Wrocławskie

Rynek 1

55-080 Kąty Wrocławskie

Заява

Я нижчепідписана/ий заявляю,про

…………………………………………………………………………………………………...

Ім’я i Прізвище дитини

…………………………………………………………………………………………………...

Адрес проживання дитини

Продовжую навчання в дитячому садку/школі в системі освіти України з використанням методи і прийомів дистанційного навчання.

………………………………………..

Підпис Батьків / опікуна