

Wierchosławice, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(klasa)

**Szkoła Podstawowa
im. 100-lecia Ruchu Ludowego
w Wierchosławicach
33-122 Wierchosławice 713**

OŚWIADCZENIE O SPRZECIWIE

Niniejszym wyrażam sprzeciw wobec wystawienia mojemu dziecku mLegitymacji szkolnej w Systemie Informacji Oświatowej (SIO).

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)