…………………………………………. ……………………………………….

(ім’я, прізвище одного з батьків/опікуна) (місцевість, дата)

…………………………………………….

(адреса в Польщі)

Міська Рада міста Рибник

Відділ Освіти

вул. B. Chrobrego 2

Рибник

Заява

Я підтверджую, що моя дочка/син ………………………………………………………. продовжує навчання в

 (ім’я, прізвище дитини)

українській системі освіти з використанням методів і прийомів дистанційного навчання.

 ………………………………………………….

 (підпис)