

Ateny, dnia

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam się / zapoznałem się z ***Regulaminem sanitarnym*** Szkoły Polskiej im. Zygmunta Mineyki przy Ambasadzie Rzeczypospolitej Polskiej w Atenach obowiązującym w roku szkolnym 2021 / 2022 i zobowiązuję się go przestrzegać.

.....

podpis ucznia

.....

podpis rodzica /prawnego opiekuna