**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko………………………………………………………………………………………..…, klasa ………

 (imię i nazwisko dziecka)

KSP/KG (proszę podkreślić właściwe) zostało objęte programem wsparcia w ramach działalności Fundacji [Dzieło Pomocy św. Ojca Pio](https://www.google.pl/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwipqKKVxcTTAhUKvRoKHf_fBWoQFggmMAA&url=http%3A%2F%2Fdzielopomocy.pl%2F&usg=AFQjCNFOdJDMHxpVm-F_LD8BdBLqimt4gg).

………………………………………………………….
podpis rodziców

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko………………………………………………………………………………………..…, klasa ………

 (imię i nazwisko dziecka)

KSP/KG (proszę podkreślić właściwe) zostało objęte programem wsparcia w ramach działalności Fundacji [Dzieło Pomocy św. Ojca Pio](https://www.google.pl/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwipqKKVxcTTAhUKvRoKHf_fBWoQFggmMAA&url=http%3A%2F%2Fdzielopomocy.pl%2F&usg=AFQjCNFOdJDMHxpVm-F_LD8BdBLqimt4gg).

………………………………………………………….
podpis rodziców