



....., dnia.....
(miejscowość, data)

ZOBOWIĄZANIE

Zobowiązujemy się jako rodzice

syna/córki.....
(imię i nazwisko)

Pesel

Zamieszkały/a:

(adres)

że nasz syn/córka w każdym roku szkolnym przystąpi do egzaminu klasyfikacyjnego.

Z poważaniem