

Szkoła Podstawowa nr 12  
z Oddziałami Integracyjnymi  
im. Janusza Korczaka  
ul. Lelewela 140, 64-920 Piła  
numer telefonu: 67 215 81 48  
e-mail: [sekretariat@sp12.net.pl](mailto:sekretariat@sp12.net.pl)  
strona www: sp12.net.pl

Załącznik nr 1

.....  
(Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego)

.....  
(Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

.....  
(Adres do korespondencji)

.....  
(Numer telefonu kontaktowego)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 12  
z Oddziałami Integracyjnymi  
im. Janusza Korczaka w Piile  
ul. Lelewela 140  
64-920 Piła**

## Oświadczenie

### o miejscu pracy rodziców dziecka – kandydata do szkoły w obwodzie

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że miejsce pracy:

matki/prawnej opiekunki\*

ojca/prawnego opiekuna\*

znajduje się w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 12 z Oddziałami Integracyjnymi  
**im. Janusza Korczaka w Piile.**

Piła, .....  
(Data)

.....  
(Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\* właściwy wybór proszę zaznaczyć znakiem „X”.