

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](http://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 Pile  
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 Pile.**

Piła, .....  
(Data)

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

\* właściwy wybór proszę zaznaczyć znakiem „X”.