

ZAŁĄCZNIK NR 4

DEKLARACJA WSPÓŁPRACY:

**Deklaruję gotowość do odwiedzenia Uczniów Szkoły Podstawowej
im. Adama Mickiewicza w Chełmnie w roku szkolnym 2018/2019 w celu
opowiedzenia**

im o wykonywanym przeze mnie zawodzie.

Imię i nazwisko Rodzica:

.....

Numer telefonu kontaktowego:

.....