

Wschowa dn.

.....
.....
.....
.....
(imiona i nazwiska rodziców, adres, numer kontaktowy)

OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego syna/córki
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

urodzonego w

PESEL

zamieszkałego
(adres zamieszkania dziecka)

adres zameldowania stałego:
(miejscowość, ulica, nr domu/lokalu, kod pocztowy)

do klasy I Szkoły Podstawowej Nr 1 we Wschowie w roku szkolnym 2021/2022

.....
miejsce i data

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)