

Skarżysko-Kamienna,

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)
.....

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI

Potwierdzam wolę zapisu do klasy I mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

PESEL w roku szkolnym 2021/2022 do jednostki pierwszego wyboru tj. Szkoły

Podstawowej nr

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)