

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

.....
adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
imię i nazwisko kandydata
do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zbludowicach
na rok szkolny 2019/2020

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego