

.....
Imię i Nazwisko rodzica dziecka/opiekuna prawnego

.....
miejsowość, data

.....

.....
adres

Oświadczenie

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki / mojego syna

.....
(Imię i Nazwisko dziecka)

do I klasy Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Babicy

w roku szkolnym 2024/2025.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego