

.....
Imię i Nazwisko rodzica dziecka

.....
Adres do korespondencji

.....

Oświadczenie
w sprawie potwierdzenia przez rodzica kandydata woli przyjęcia
do klasy I Szkoły Podstawowej im. Bolesława Chrobrego w Rybarzowicach

Oświadczam, co następuje :

1. Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
/imię i nazwisko dziecka/

do **klasy I** w Szkole Podstawowej im. Bolesława Chrobrego w Rybarzowicach od
dnia 01.09.2022r.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica dziecka