

.....
miejsowość, data

.....
Adres zamieszkania

Oświadczenie
woli przyjęcia dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej im.K.I.Gałczyńskiego w Lipowcu w roku
szkolnym 2024/2025

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

do klasy I Szkoły Podstawowej im.K.I.Gałczyńskiego w Lipowcu w roku szkolnym 2024/2025.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna