

Cieszyn, dnia

Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do klasy pierwszej

Oświadczam, że moje dziecko*:

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

będzie uczęszczało od 01.09.2024 roku do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr
w Cieszynie

.....
Czytelne podpisy rodziców

* Rodzic (opiekun prawny) wypełnia po zakwalifikowaniu kandydata do klasy pierwszej szkoły podstawowej