

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Adres do korespondencji

.....
Telefon kontaktowy

Potwierdzenie woli uczęszczania do klasy I

Deklaruję, że moje dziecko w roku szkolnym 2024/2025:

..... ur.

imię i nazwisko dziecka

data urodzenia dziecka

będzie uczęszczało w roku szkolnym 2024/2025 do klasy I w Publicznej Szkole

Podstawowej.....

przy ul. w

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych