

.....
(imię i nazwisko – rodzica)

.....
.....
(adres do korespondencji)

Dyrektor
Zespołu Szkolno - Przedszkolnego
w Męcince

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

do klasy I Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w roku szkolnym 2025/2026.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego