

.....
miejsowość, data

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....
adres zamieszkania

Tel.....

Oświadczenie

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Marii Skłodowskiej–Curie w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Wojkowicach Kościelnych w roku szkolnym 2025/2026.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego