

Dobczyce, dnia

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

.....
Adres rodzica/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka

do klasy.....**pierwszej**..... Szkoły Podstawowej Nr 2 w Dobczycach w roku szkolnym 2024/2025.

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna