

Lubochnia, dnia
data

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
imię i nazwisko kandydata

Szkoły Podstawowej im. Powstańców Styczniowych 1863 r. w Lubochni

..... do klasy I
PESEL kandydata nazwa szkoły

na rok szkolny **2021/2022**.

.....
podpis rodzica