Lubochnia, dnia …………………………

data

…………………………………

imię i nazwisko Wnioskodawcy

…………………….................

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 ………………….……………..……………………………………..

PESEL kandydata nazwa placówki

na rok szkolny 2023/2024

…………………………………….

podpis Wnioskodawcy

Lubochnia, dnia …………………………

data

…………………………………

imię i nazwisko Wnioskodawcy

…………………….................

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 ………………….……………..……………………………………..

PESEL kandydata nazwa placówki

na rok szkolny 2023/2024

…………………………………….

podpis Wnioskodawcy