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