

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data urodzenia dziecka)

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę, aby dziecko nad którym sprawuję opiekę prawną uczęszczało do Publicznej Szkoły Podstawowej nr 3 im. Władysława Sikorskiego w Zdieszowicach w roku szkolnym 2020/2021.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)