

Repki, dn.07.04.2020.r.....

.....
(Imię i Nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

MATKI

.....
(Imię i Nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

OJCA

.....

.....
(Adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE
POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA KANDYDATA
DO I KLASY SZKOŁY PODSTAWOWEJ

Potwierdzam/y wolę przyjęcia dziecka.....

(Imię i Nazwisko kandydata)

do kl. I Publicznej Szkoły Podstawowej w Repkach, 08-307 Repki,
ul. Osiedlowa 8 na rok szkolny 2020/2021.

.....
(Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

MATKI

.....
(Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

OJCA