

Opczno, dn.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania, telefon)

.....

OŚWIADCZENIE RODZICA

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do określonej placówki

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka.....

(imię i nazwisko)

do klasy I Szkoły Podstawowej Nr 1 w Opcznie im. Kornela Makuszyńskiego

ul. Marii Curie-Skłodowskiej 5, 26-300 Opczno.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)