

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania, telefon)

OŚWIADCZENIE RODZICA

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka w roku szkolnym 2024/2025
do Szkoły Podstawowej im Bronisława Tokaja
w Nieporęcie .**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

do klasy Szkoły Podstawowej im. Bronisława Tokaja

w Nieporęcie ul. Dworcowa 9

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)