

POTWIERDZENIE WOLI

przyjęcia dziecka do
w roku szkolnym 2020/2021

Ja niżej podpisany/a oświadczam,
że potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego
do oddziału żłobkowego / oddziału przedszkolnego / klasy I szkoły podstawowej*

W
(nazwa szkoły lub placówki)

.....
(miejscowość, data)

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

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

*niepotrzebne skreślić