

OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego syna/córki

.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego/ej dnia wPESEL.....

adres zamieszkania

.....
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy)

adres zameldowania na pobyt stały

.....
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy)

do Szkoły Podstawowej Nr 9 im. ks. kard. St. Wyszyńskiego w Lesznie

od roku szkolnego.....

Dziecko realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w:

.....
.....
(nazwa i adres przedszkola)

Dziecko przynależy do obwodu

.....
(nazwa i adres szkoły)

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego