

Dziwnów.....

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania
.....

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI ZAPISU DZIECKA DO KLASY I
SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
imię i nazwisko kandydata

do Szkoły Podstawowej im. 5-go Kołobrzieskiego Pułku Piechoty do której zostało zakwalifikowane
do przyjęcia na rok szkolny.....

.....
podpis Wnioskodawcy

Zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz.60)

.....
Dziwnów.....

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania
.....

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI ZAPISU DZIECKA DO KLASY I
SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
imię i nazwisko kandydata

do Szkoły Podstawowej im. 5-go Kołobrzieskiego Pułku Piechoty do której zostało zakwalifikowane
do przyjęcia na rok szkolny.....

.....
podpis Wnioskodawcy

Zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz.60)

