………………………., dnia ……………..…

Oświadczenie potwierdzenia przez rodzica kandydata woli przyjęcia do klasy pierwszej

Ja niżej podpisana/y

…………………………………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

zamieszkała/y …………………………………………………………………………………... oświadczam, że kandydat ……………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

w roku szkolnym 2023/2024 będzie uczęszczał do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Skowarczu

…………………………………………………………………………………………………...

(nazwa placówki, adres)

..………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)