Łabuńki Pierwsze …………………………………

data

………………………………………..

imię i nazwisko rodzica

……………………............................

adres zamieszkania

……………………............................

***OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA***

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ……………………………………………..…………………

imię i nazwisko kandydata

do klasy I Szkoły Podstawowej im. Prymasa Stefana Wyszyńskiego w Łabuńkach Pierwszych na rok szkolny 2020/2021.

………………………………………………...

podpis rodzica