………………………..……………….

 Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna

...............................................................

 Numer i seria dokumentu tożsamości

**Oświadczenie woli podjęcia nauki w szkole**

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moją córkę/syna\*

………………………………………………………………………………………………………

numer PESEL ……………….………………………………….

W Szkole Podstawowej nr 28

Gdynia, ……………………………….

 Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

* **Niepotrzebne skreślić**