**Oświadczenie woli przyjęcia dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im Bohaterów Września 1939 r. w Lisewie Malborskim**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/ syna …………………………………………………………………………………………………..

numer PESEL………………………………………………………………………………….

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Bohaterów Września 1939 r. w Lisewie Malborskim w roku szkolnym 2020/2021

…………………………………………………………

data i podpis rodzica ( opiekuna prawnego )