………………………………………..
( imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego )

**OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA
DO PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W LIPIE**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ………………………………………………….
 ( imię i nazwisko kandydata )

zakwalifikowanego do ………………………………………………………………………….
 ( nazwa i adres szkoły )

na rok szkolny 2025/2026 r.

…………………………. ………………………………………
 ( data ) ( czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego )

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

………………………………………..
( imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego )

**OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA
DO PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W LIPIE**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ………………………………………………….
 ( imię i nazwisko kandydata )

zakwalifikowanego do ………………………………………………………………………….
 ( nazwa i adres szkoły )

na rok szkolny 2025/2026 r.

…………………………. ………………………………………
 ( data ) ( czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego )