

Oświadczenie rodzica* / opiekuna prawnego*
potwierdzające wolę przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego*/ klasy I*
Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka w Rychlikach
z oddziałami przedszkolnymi

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia do oddziału przedszkolnego:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

.....

(PESEL dziecka)

.....

Data i Czytelny podpis rodzica*/ opiekuna prawnego*

* niepotrzebne skreślić