

Jeziora, dnia.....

OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka,

(Imię i nazwisko, data urodzenia)

do pierwszej klasy w Publicznej Szkole Podstawowej w Jeziorze

na rok szkolny 2020/2021.

.....

Podpis rodzica(opiekuna)