

OŚWIADCZENIE WOLI RODZICA KANDYDATA
ZAKWALIFIKOWANEGO

DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 6

W OPACZY

Wyrażam wolę, aby moje dziecko

(Imię i nazwisko dziecka)

uczęszczało w roku szkolnym 2020/2021 do klasy I Szkoły Podstawowej nr 6
w Opaczy

Opacz, dnia

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego