

.....
.....
.....
Oświadczenie woli

/ Dane rodzica/

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
Imię i nazwisko

ur..... w roku szkolnym 2024/2025 do klasy I /oddziału przedszkolnego*
przy Szkole Podstawowej im. Polskich Olimpijczyków w Osielsku.

.....
Data

.....
Podpis rodzica

*Niepotrzebne skreślić