

.....
data

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
imię i nazwisko kandydata

do klasy I Szkoły Podstawowej im. Ks. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Zespole Szkół
w Maliniu na rok szkolny 2026/2027.

.....
podpis Wnioskodawcy