

..... Jelcz-Laskowice,.....

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....

Numer i seria dokumentu tożsamości

Oświadczenie woli podjęcia nauki w szkole

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki w Publicznej Szkole Podstawowej nr 1 im. św. Jana Pawła II w Jelczu-Laskowicach przez moją córkę/syna.....
nr peselw oddziale przedszkolnym/klasie I w roku szkolnym 2021/2022

*niepotrzebne skreślić

.....

Data i podpis rodzica

.....

Jelcz-Laskowice,.....

Imię i nazwisko rodzica

.....

Numer i seria dokumentu tożsamości

Oświadczenie woli podjęcia nauki w szkole

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki w Publicznej Szkole Podstawowej nr 1 im. św. Jana Pawła II w Jelczu-Laskowicach przez moją córkę/syna.....
nr peselw oddziale przedszkolnym/klasie I w roku szkolnym 2021/2022

*niepotrzebne skreślić

.....

Data i podpis rodzica