

.....  
.....  
Imię i nazwisko rodzica

.....  
.....  
miejsowość i data

.....  
numer i seria dokumentu tożsamości

### **Oświadczenie woli podjęcia nauki w szkole.**

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moją córkę/ syna

.....  
nr PESEL.....w oddziale przedszkolnym

Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 im. św. Jana Pawła II  
w Jelczu- Laskowicach.

.....  
Data i podpis rodzica

.....  
.....  
Imię i nazwisko rodzica

.....  
.....  
miejsowość i data

.....  
numer i seria dokumentu tożsamości

### **Oświadczenie woli podjęcia nauki w szkole.**

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moją córkę/ syna

.....  
nr PESEL .....w klasie pierwszej

Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 im. św. Jana Pawła II w Jelczu-  
Laskowicach.

.....  
Data i podpis rodzica