……………………………………………….. 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 pesel ………………………………………….w oddziale przedszkolnym/klasie I w roku szkolnym 2019/2020

\*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 pesel ………………………………………….w oddziale przedszkolnym/klasie I w roku szkolnym 2019/2020

\*niepotrzebne skreślić ………………………………………………………….

 Data i podpis rodzica