

Złotoria, dnia.....

.....

.....

(imię i nazwisko rodziców)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(nr telefonu)

OŚWIADCZENIE WOLI

Oświadczam, że moje dziecko,
(imię i nazwisko dziecka)

urodzone

(data i miejsce urodzenia)

w roku szkolnym 2019/2020 będzie uczęszczało do klasy I

Szkoły Podstawowej w Złotorii

.....

.....

czytelny podpis obojga rodziców