

Gorzów Wielkopolski, dnia

.....

.....

Imię i nazwisko dziecka - kandydata

.....

Imię i nazwisko matki/ opiekunki prawnej

.....

Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

.....

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

.....

.....

numer PESEL dziecka

do I klasy Szkoły Podstawowej nr im.

w Gorzowie Wielkopolskim od roku szkolnego 2024/2025.

.....

(Data i czytelny podpis matki/ opiekunki prawnej)

.....

(Data i czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego)