

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:
(imię i nazwisko dziecka)

Urodzonego
(Data i miejsce urodzenia dziecka)

do Szkoły Podstawowej im. św. M. Kolbe w Gnojnicy Dolnej, 39 – 105 Gnojnica 268,
(wpisać nazwę i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego)

do której zostało zakwalifikowane.

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego