

Szczawnica, dnia

**Oświadczenie
potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej nr 1
w Szczawnicy.**

(proszę złożyć w szkole, w skrzynce pocztowej lub wysłać skan na adres mailowy:
sekretariat@sp1.szczawnica.pl w terminie do 10.05.2024 r.)

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
(imię/imiona i nazwisko dziecka, proszę napisać drukowanymi literami)

numer PESEL :

do klasy I Szkoły Podstawowej nr 1 w Szczawnicy w roku szkolnym 2024/2025.

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego