

## OŚWIADCZENIE

Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia  
dziecka do klasy pierwszej  
Szkoły Podstawowej im. Henryka Sienkiewicza w Bobolicach  
na rok szkolny 2024/2025

Nazwisko i imię rodzica:

.....

**Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna**

Imię:.....

Nazwisko:.....

PESEL:.....

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Henryka Sienkiewicza w Bobolicach  
na rok szkolny 2024/2025.

.....

data i podpis rodziców