

OŚWIADCZENIE

Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia
dziecka do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej im. Henryka Sienkiewicza w Bobolicach
na rok szkolny 2025/2026

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 2025/2026.

.....

data i podpis rodziców