

Częstkowo, dnia

.....
(Imię nazwisko)

.....
.....
(Adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam, iż moje dziecko
(Imię i nazwisko dziecka)
będzie uczęszczało do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej w Częstkowie
w roku szkolnym 2020/2021.

.....
(podpis)

Częstkowo, dnia

.....
(Imię nazwisko)

.....
.....
(Adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam, iż moje dziecko
(Imię i nazwisko dziecka)
będzie uczęszczało do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej w Częstkowie
w roku szkolnym 2020/2021.

.....
(podpis)