

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(seria i numer dokumentu tożsamości)

Oświadczenie woli podjęcia nauki w szkole

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moją córkę/syna*

..... nr PESEL
(nazwisko i imię dziecka)

w klasie I Szkoły Podstawowej Nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi

w Olkuszu w roku szkolnym/.....

Olkusz, dnia

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić