

Staszów, dn.

OŚWIADCZENIE
potwierdzenie woli przyjęcia dziecka
do klasy pierwszej szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej nr 2 im. Ignacego Jana Paderewskiego w Staszowie w roku szkolnym 2024/2025.

.....;
podpis rodziców /opiekunów prawnych

Staszów, dn.

OŚWIADCZENIE
potwierdzenie woli przyjęcia dziecka
do klasy pierwszej szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej nr 2 im. Ignacego Jana Paderewskiego w Staszowie w roku szkolnym 2024/2025.

.....
podpis rodziców /opiekunów prawnych