

OŚWIADCZENIE WOLI RODZICA
KANDYDATA ZAKWALIFIKOWANEGO DO KLASY I
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 6 W OPACZY

Wyrażam wolę, aby moje dziecko
(Imię i nazwisko dziecka)

uczęszczało w roku szkolnym 2021/2022 do klasy I Szkoły Podstawowej nr 6
w Opaczy.

Opacz, dnia

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego