

Gostynin,

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres)

.....

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wole przyjęcia mojego dziecka.....
PESEL..... do klasy pierwszej w roku szkolnym 2019/2020
w Szkole Podstawowej nr 1 im. Armii Krajowej w Gostyninie.

.....
(podpis wnioskodawcy)