

Gostynin,

.....
(imię nazwisko rodzica)

.....
(adres)
.....

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wole przyjęcia mojego dziecka.....

PESEL..... punktu przedszkolnego w roku szkolnym 2019/202

w Szkole Podstawowej nr 1 im. Armii Krajowej w Gostyninie.

.....
(podpis wnioskodawcy)