.................................................

miejscowość, data

............................................................

nazwisko i imię rodzica/opiekuna

............................................................
adres zamieszkania

............................................................
seria i numer dokumentu tożsamości

**Oświadczenie woli podjęcia nauki w szkole**

 Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moją/mojego córkę/syna
(niepotrzebne skreślić)

.......................................................................................................................................................
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL …………………………………………………….

w oddziale przedszkolnym w Publicznej Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II
w Guzowatce w roku szkolnym 2024/2025

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