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 2018/2019.

.........................................;……..................

 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 2018/2019.

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

 podpis rodziców /opiekunów prawnych