

Ryki, dnia

OŚWIADCZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę podjęcia nauki dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

.....
miejsce zamieszkania dziecka

w klasie pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 im. Mariana Osieńskiego w Rykach
w roku szkolnym 2021/2022.

.....
czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

.....
czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna