

Damno, dnia

.....
Imię i nazwisko dziecka - kandydata

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres zamieszkania

O Ś W I A D C Z E N I E

potwierdzenie woli

zapisu dziecka do 1 klasy Szkoły Podstawowej w Damnie

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

..... do **klasy 1**, do której zostało zakwalifikowane
(imię i nazwisko dziecka)

do przyjęcia na rok szkolny **2020/2021**.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna