……………………………………………

Imię i nazwisko dziecka - kandydata

……………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………………

Adres zamieszkania

***OŚWIADCZENIE nr 5***

Niniejszym oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia na rok szkolny …………… mojego dziecka

……………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko dziecka

do Szkoły Podstawowej nr …………… w Kościanie

 ……………………………………………...............

 data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna