

OŚWIADCZENIE WOLI *

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2022/2023 do pierwszej klasy w Publicznej Szkole Podstawowej nr 29
im. Armii Krajowej w Opolu.

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....
.....

....., dnia
(miejsowość)