

Damaśławek, dnia2025 r.

.....
Imię i Nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....
Numer i seria dokumentu tożsamości

Oświadczenie woli podjęcia nauki w szkole

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moją córkę/syna:
..... numer PESEL:
w klasie pierwszej w Szkole Podstawowej w Damaśławku.

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)