

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Adres zamieszkania

Oświadczenie woli przyjęcia dziecka do szkoły

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia córki/syna

..... numer PESEL
Imię i nazwisko dziecka

do klasy pierwszej w Publicznej Szkole Podstawowej nr 2 z Oddziałami
Dwujęzycznymi im. księżnej Jadwigi Śląskiej w Oleśnie.

.....
data i podpis rodzica