

OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego syna/córki

.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego/ej dnia w PESEL

do Szkoły Podstawowej nr 4 im. Adama Mickiewicza w Lesznie od roku szkolnego 2020/2021.

Dziecko realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w:

.....
.....
(nazwa i adres przedszkola)

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego