

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 20__/20__.

Dziecko realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w:

.....

.....

(nazwa i adres przedszkola)

.....

podpis matki/opiekuna prawnego

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego