

.....  
*Imię i nazwisko rodzica*

.....  
*Adres zamieszkania*

### **OŚWIADCZENIE**

Niniejszym potwierdzam wolę zapisu do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej  
..... w roku szkolnym 2022/2023 mojego dziecka

.....  
*nazwisko i imię (imiona) dziecka*

ur. ....  
*data urodzenia*

....., dnia .....

.....  
*podpis rodzica/prawnego opiekuna*