

.....
Imię i Nazwisko

.....
Numer i seria dokumentu tożsamości

Potwierdzenie woli zapisu

Deklaruję, że moje dziecko

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2022/2023 będzie uczęszczało do Publicznej Szkoły Podstawowej im. Henryka Sienkiewicza w Myśliszewicach

.....
Data

.....
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie