

Pustelnik, dnia r.

**Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej
w Pustelniku**

Oświadczenie

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ur.

..... do*:

- klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Pustelniku w r. szk. 2026/2027
- oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Armii Krajowej w Pustelniku w r. szk. 2026/2027

.....
czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna

*niepotrzebne skreślić

Pustelnik, dnia r.

**Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej
w Pustelniku**

Oświadczenie

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ur.

..... do*:

- klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Pustelniku w r. szk. 2026/2027
- oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Armii Krajowej w Pustelniku w r. szk. 2026/2027

.....
czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna

*niepotrzebne skreślić