

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/podpisany, potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

urozonego
(data i miejsce urodzenia)

zamieszkałego
(miejsce zamieszkania dziecka)

do klasy I Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Janusza Kusocińskiego w Zambrowie
w roku szkolnym.....

.....
(data, podpis rodzica/ prawnego opiekuna dziecka)