

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE WOLĘ
przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej Nr 3 w Zambrowie**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

numer PESEL dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Janusza Kusocińskiego w Zambrowie w
roku szkolnym 2023/2024.

.....
.....
(data i czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE WOLĘ
przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej Nr 3 w Zambrowie**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

numer PESEL dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Janusza Kusocińskiego w Zambrowie w
roku szkolnym 2023/2024.

.....
.....
(data i czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych)