

# KLASA PIERWSZA

POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICA KANDYDATA WOLI PRZYJĘCIA W POSTACI  
PISEMNEGO OŚWIADCZENIA (klasa pierwsza)

Imię rodzica:

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

Nazwisko rodzica:

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

Adres zamieszkania rodzica :

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

Adres zameldowania rodzica:

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

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

IMIĘ:

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

NAZWISKO

U	R	O	D	Z	O	N	Y	/	A										

Do klasy pierwszej W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. MARII KONOPNICKIEJ  
W MASŁOWICACH NA ROK SZKOLNY 2018/2019

Masłowice ,..... 2018 roku,

PODPIS RODZICA

