……………………………………………………………. …………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica miejscowość i data

…………………………………………………………..

numer i seria dokumentu tożsamości

**Oświadczenie woli podjęcia nauki w szkole.**

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moją córkę/ syna

…………………………………………………………………………………………………………………………

nr PESEL …………………………………………………………………w klasie pierwszej

Publicznej Szkoły Podstawowej im. J. Brzechwy w Minkowicach Oł.

 ……………………………………………………………..

 podpis rodzica