Zakopane, dnia……………………….

………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………………………

………………………………………………

(adres)

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka…........................................................................

( imię i nazwisko dziecka )

do klasy I \*……………………………..

(\* integracyjnej / ogólnodostępnej )

Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 1 im. Heleny Marusarzówny

w Zakopanem w roku szkolnym 2024/2025

……………………………………………

(data i podpis)