

POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICA KANDYDATA
woli przyjęcia dziecka do klasy pierwszej
Publicznej Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Błędowie
na rok szkolny 2024/2025

W POSTACI PISEMNEGO OŚWIADCZENIA

DANE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

IMIE MATKI/PRAWNEGO OPIEKUNA:

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

NAZWISKO MATKI/PRAWNEGO OPIEKUNA:

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

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/PRAWNEGO OPIEKUNA:

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

ADRES ZAMELDOWANIA MATKI/PRAWNEGO OPIEKUNA:

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

IMIE OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA:

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

NAZWISKO OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA:

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

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA:

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

ADRES ZAMELDOWANIA OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA:

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

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna/podopiecznego:

IMIE:

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

DRUGIE IMIE:

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

NAZWISKO

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

PESEL DZIECKA

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

DO KLASY PIERWSZEJ w **PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ**
im. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W BŁĘDOWIE na **ROK SZKOLNY 2024/2025**.

Błędów, dn.r.

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna)