

OŚWIADCZENIE

potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia
dziecka do klasy I Publicznej Szkoły Podstawowej w Kaliskach
- Szkoły Filialnej w Piecach im. Św. Jana Pawła II
na rok szkolny 2020/2021

Imię rodzica:

Nazwisko rodzica:

Adres zamieszkania rodzica:

Adres zameldowania rodzica:

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

Imię:

Nazwisko:

do klasy I Publicznej Szkoły Podstawowej w Kaliskach – Szkoły Filialnej w Piecach na rok
szkolny 2020/2021



PODPIS RODZICÓW

Piece,kwietnia 2020 r.