Góra, dnia12.03.2024 r.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

………………....……………………………………………………………...

*(imię i nazwisko dziecka)*

do Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Władysława Broniewskiego w Górze   
do klasy I w roku szkolnym 2024/2025.

……………………………………..

*(podpis rodzica/opiekuna)*