

.....
(Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

Słopnice,
(Data)

.....
(Adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA DO SZKOŁY
PODSTAWOWEJ NR 3 IM. MARII KONOPNICKIEJ
W SŁOPNICACH**

Oświadczam, że moje dziecko
będzie uczęszczało w roku szkolnym 2026/2027 do klasy I w Szkole Podstawowej
Nr 3 im. Marii Konopnickiej w Słopnicach.

.....
(Podpis rodzica/prawnego opiekuna)