Tomaszów Maz., dn………………………………………….

………………………………………….

imiona i nazwisko rodziców\*

……………………………………………

Adres zamieszkania

…………………………………………..

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

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

I imię i nazwisko

……………………………………………………………………………. do …………………………………………………………….

PESEL nazwa szkoły

……………………………………………………..…………………………………………….. na rok szkolny 2022/2023.

……………………………………………………. ………………………………………………

Czytelny podpis rodzica(matki) Czytelny podpis rodzica(ojca)

\*rodzic – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępcza nad dzieckiem