

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW
POTWIERDZAJĄCE WOŁĘ ZAPISU DZIECKA
DO SZKOŁY**

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę zapisu dziecka
imię i nazwisko dziecka

.....
data i miejsce urodzenia

zamieszkałego
adres zamieszkania

do klasy I Szkoły Podstawowej Nr 5 im. S. Udzieli w Ropczycach.

.....
miejscowość, data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej*

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego *

*niepotrzebne skreślić