

Łopuszna, dn.

.....

.....

.....

(dane teleadresowe oświadczającego)

Oświadczenie rodzica kandydata

Oświadczam, że wyrażam wolę, aby moje dziecko,
urodzone w dniu w miejscowości zamieszkałe
w, ul. uczęszczało do klasy I Szkoły Podstawowej
im. Kazimierza Przerwy – Tetmajera w Łopusznej w roku szkolnym 2024/2025.

.....

(Podpis rodzica)