



OŚWIADCZENIE

potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia
dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej w Raciążu
na rok szkolny 2024/2025

Imię i nazwisko matki :.....

Imię i nazwisko ojca:.....

Niniejszym potwierdzamy wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

Imię:.....

Nazwisko:.....

Adres zamieszkania dziecka:.....

Adres zameldowania dziecka:.....

do klasy I Szkoły Podstawowej w Raciążu na rok szkolny 2024/2025.

.....
data i podpis rodziców

*****Do oświadczenia woli należy dołączyć jedno zdjęcie formatu legitymacyjnego (3,5 cm x 4,5 cm)**

**OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA NALEŻY ZŁOŻYĆ W SEKRETARIACIE SZKOŁY
do dnia 15 kwietnia 2024 r.**

(proszę wrzucić do skrzynki pocztowej przy wejściu głównym szkoły lub przesłać odręcznie podpisany skan na adres sp_raciaz@wp.pl)