

Bychawa, dn.

Oświadczenie
woli przyjęcia i uczęszczania dziecka do Szkoły Podstawowej im. Polski Niepodległej w Bychawie

Potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania mojego dziecka

.....
(imię/imiona i nazwisko dziecka, nr PESEL)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Polski Niepodległej w Bychawie, w roku szkolnym 2026/2027.

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)