

OŚWIADCZENIE WOLI *

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka (*imię i nazwisko dziecka*).....
w roku szkolnym 2018/2019 do pierwszej klasy w Zespole Szkolno –
Przedszkolnym Szkole Podstawowe nr 1 im. „Kurierów Sądeckich”
w Muszynie.

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....
.....

.....,
(miejscowość)

dnia

* Na podstawie art. 60 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks Cywilny (tekst jednolity Dz. U. z 2014, poz. 121)