Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do klasy I w Szkole Podstawowej im. Aleksandra Kamińskiego w Smolicach

Potwierdzenie *

Oświadczam, że moje dziecko:
Imię i nazwisko .....
Data urodzenia i miejsce .....
Adres zamieszkania .....

będzie uczęszczało od 01 września 2024 r. do klasy I w Szkole Podstawowej im. Aleksandra Kamińskiego w Smolicach.

.....
Czytelne podpisy rodziców

* Rodzic (opiekun prawny) wypełnia po zakwalifikowaniu kandydata klasy I w Szkole Podstawowej im. Aleksandra Kamińskiego w Smolicach