

Oświadczenie

Wilamowice.....

data

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

***OŚWIADCZENIE
POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM. ABP. JÓZEFA BILCZEWSKIEGO
W WILAMOWICACH***

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

.....
imię i nazwisko kandydata

.....
PESEL kandydata

do

SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. ABP. JÓZEFA BILCZEWSKIEGOW WILAMOWICACH
nazwa szkoły

na rok szkolny 2020/2021

.....
podpis Wnioskodawcy