

OŚWIADCZENIE

potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia
dziecka do klasy pierwszej
w Szkole Podstawowej Nr 3 im. Jana Pawła II w Siemiatyczach
na rok szkolny 2024/2025

Imię rodzica:

Nazwisko rodzica:

Adres zamieszkania rodzica :

Adres zameldowania rodzica:

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

Imię:

Nazwisko:

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej Nr 3 im. Jana Pawła II w Siemiatyczach na rok szkolny
2024/2025



PODPIS RODZICÓW

Siemiatycze,