

Tomaszów Maz.

.....
Imiona i nazwisko rodziców*

.....
adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA
WOLI PRZYJĘCIA**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej nr 13 w Zespole szkolno-Przedszkolnym nr 1 w Tomaszowie Mazowieckim na rok szkolny 2022/2023.

.....
Czytelny podpis rodzica (matki)

.....
Czytelny podpis rodzica (ojca)

*rodzic – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem