

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Tyszowcach
Szkoła Podstawowa im. Jana Kilińskiego
2024/2025

*Załącznik nr 3 do Zasad przyjęć do klasy I w Szkole Podstawowej im. Jana Kilińskiego wchodzącej
w skład Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Tyszowcach*

Tyszowce, dnia.....r.

**Oświadczenie woli przyjęcia i uczęszczania dziecka do Szkoły Podstawowej im. Jana
Kilińskiego wchodzącej w skład Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Tyszowcach**

Potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka, nr PESEL)

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Jana Kilińskiego wchodzącej w skład Zespołu
Szkolno-Przedszkolnego w Tyszowcach w roku szkolnym.....

.....

czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych