

OŚWIADCZENIE

Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia dziecka do klasy I
w Szkole Podstawowej nr 1 im. Jana Pawła II w Czarnej Białostockiej
na rok szkolny 2026/2027

Imię i nazwisko rodzica:.....

Adres zamieszkania rodzica.....

Adres zameldowania rodzica.....

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/ syna

Imię:.....

Nazwisko:.....

**do klasy I w Szkole Podstawowej nr 1 im. Jana Pawła II w Czarnej
Białostockiej na rok szkolny 2026/2027.**

.....
podpis rodzica

Czarna Białostocka,, 2026 r.