

Pustelnik, dnia .....

**Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej  
w Pustelniku**

### **Oświadczenie**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....

ur. .... do\*:

- klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Pustelniku
- oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Armii Krajowej w Pustelniku

.....  
czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna

\*niepotrzebne skreślić

Pustelnik, dnia .....

**Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej  
w Pustelniku**

### **Oświadczenie**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....

ur. .... do\*:

- klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Pustelniku
- oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Armii Krajowej w Pustelniku

.....  
czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna

\*niepotrzebne skreślić