

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i Nazwisko – rodzica

Potwierdzenie woli zapisu

Deklaruję, że moje dziecko

.....
Imię i nazwisko dziecka

w roku szkolnym 2021/2022 będzie uczęszczało do Publicznej Szkoły Podstawowej
im. H. Sienkiewicza w Myśliszewicach.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica