



Publiczna Szkoła Podstawowa
im. Braci Andrzeja i Józefa Załuskich w Jedlance
Jedlanka 52, 26-660 Jedlińsk

email: sekretariat@pspjedlanka.pl , tel. 48 3213082

.....

(Nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....

(adres zamieszkania matki dziecka / prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE WOLI

przyjęcia dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2022/2023

W związku z umieszczeniem mojego/naszego* dziecka:

Imię i nazwisko dziecka.....

PESEL

(jeśli kandydat nie posiada numeru PESEL, seria i numer paszportu lub innego dokumentu
potwierdzającego tożsamość)

.....

nazwa i adres szkoły

.....

podpis rodzica