

OŚWIADCZENIE WOLI*

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka
w roku szkolnym do klasy I Szkoły Podstawowej nr 1
im. Stanisława Staszica w Pile.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

*Na podstawie art. 60 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks Cywilny (tekst jednolity Dz. U. z 2019.0.1145)