Raczki, dn.....

OŚWIADCZENIE

Ja, ...
(imię nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

.....
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że po zapoznaniu się z wynikami rekrutacji do (punktów przedszkolnych/oddziałów przedszkolnych – zerówki/klasy 1)* przy Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Raczkach na rok szkolny 2024/2025, potwierdzam wolę przyjęcia

mojego dziecka .....do (punktów
(imię i nazwisko dziecka)
przedszkolnych/oddziałów przedszkolnych - zerówki/klasy 1)*.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić