

Bedoń Wieś.....
data

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym
im. Jana Pawła II
w Bedoniu Wsi

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA DO SZKOŁY

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
imię i nazwisko kandydata

..... do Szkoły Podstawowej w Zespole
PESEL kandydata

Szkolno-Przedszkolnym im. Jana Pawła II w Bedoniu Wsi na rok szkolny 2024/2025.

.....
podpis Wnioskodawcy