

Załącznik nr 1 do Wniosku o przyjęcie dziecka spoza obwodu szkoły do klasy I

.....
(miejsowość, data)

.....
(Imię i Nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego*)

.....
.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/podpisany* potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej im. Noblistów Polskich w Ciechowie w roku szkolnym 2025/2026.

* niewłaściwe skreślić

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