

Kopanica.....
data

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
imię i nazwisko kandydata

do Szkoły Podstawowej im. Kopanickiej Drużyny Powstańców Wielkopolskich w Kopanicy
w roku szkolny 2020/2021.

.....
podpis wnioskodawcy