

OŚWIADCZENIE WOLI *

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka (*imię i nazwisko dziecka*).....
w roku szkolnym 2024/2025 do pierwszej klasy w Zespole Szkolno –
Przedszkolnym Szkole Podstawowej nr 1 im. „Kurierów Sądeckich”
w Muszynie.

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....

.....,
(miejscowość)

dnia

* Na podstawie art. 60 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks Cywilny (tekst jednolity Dz. U. z 2023, poz. 1610 tekst jednolity z późn. zm.)