

..... Michałowice, dnia

.....
imiona i nazwiska rodziców

/prawnych opiekunów

.....
.....
adres zamieszkania

Oświadczenie

Oświadczam, że będzie uczęszczał/a do klasy

(imię i nazwisko dziecka)

pierwszej w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Michałowicach w roku szkolnym
2021/2022.

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów