

Szczawnica, dnia

Oświadczenie
potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej nr 1 w Szczawnicy.

(proszę złożyć w szkole, w skrzynce pocztowej lub wysłać skan na adres mailowy :
sekretariat@sp1.szczawnica.pl w terminie do 14.05.2026 r.)

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
(imię/imiona i nazwisko dziecka, proszę napisać drukowanymi literami)

numer PESEL :

do klasy I Szkoły Podstawowej nr 1 w Szczawnicy w roku szkolnym 2026/2027.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego