

**Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli
przyjęcia dziecka do klasy pierwszej / oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej Nr 1 im. H. Sienkiewicza w Mszanie Dolnej
w roku szkolnym 2018/19**

Imię (imiona) i nazwisko dziecka:

.....

Data i miejsce urodzenia,

PESEL:

Imię i nazwisko matki:,

Imię i nazwisko ojca:

Adres zamieszkania dziecka:

.....

.....

..... kwietnia 2018 r.

Podpis rodzica potwierdzający wolę przyjęcia dziecka do kl. I / oddziału. przedszk.

.....