

Szczurowa,.....

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....
.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko..... ur.
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

będzie realizować obowiązek szkolny w klasie pierwszej Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół
w Szczurowej w roku szkolnym 2023/2024 .

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)