

POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM. ODKRYWCÓW POLSKIEJ MIEDZI W CHOCIANOWIE

Oświadczam, że moje dziecko:

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

będzie uczęszczało od 01.09.2026r. do Szkoły Podstawowej im. Odkrywców Polskiej
Miedzi w Chocianowie.

.....
/data, czytelny podpis/