

Szczytno, dnia

OŚWIADCZENIE WOLI*

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka:

(imię / imiona i nazwisko dziecka)

do pierwszej klasy w Szkole Podstawowej nr 3, im. Marii Skłodowskiej – Curie w Szczytnie
w roku szkolnym 2025/2026.

Podpisy rodziców / opiekunów prawnych:

.....

.....

* Na podstawie art. 60 ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks Cywilny (tekst jednolity Dz.U. z 2014 r. poz. 121).