.................................................

miejscowość, data

............................................................

nazwisko i imię rodzica/opiekuna

............................................................  
adres zamieszkania

............................................................  
seria i numer dokumentu tożsamości

**Oświadczenie woli podjęcia nauki w szkole**

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moją/mojego córkę/syna  
(niepotrzebne skreślić)

.......................................................................................................................................................  
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL …………………………………………………….

w oddziale przedszkolnym w Publicznej Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II   
w Guzowatce w roku szkolnym 2024/2025

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