

Starogard, dnia.....

.....  
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....  
adres zamieszkania

.....

### **OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....

imię i nazwisko kandydata

do I klasy Szkoły Podstawowej im. Ireny Sendlerowej w Starogardzie na rok szkolny

20...../20.....

.....

podpis Wnioskodawcy