

-----  
*(Imię i nazwisko dziecka)*

-----  
*(Data urodzenia dziecka)*

## **Oświadczenie**

Potwierdzam wolę aby dziecko, nad którym sprawuję opiekę prawną, uczęszczało do Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 im. Janusza Korczaka w Zdieszowicach w roku szkolnym 2019/2020.

-----  
*(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*