

Wymysłów, dnia

OŚWIADCZENIE

POTWIERDZENIE ZAPISU DZIECKA

DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

**PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ w WYMYSŁOWIE
w roku szkolnym 2017/2018**

Potwierdzam zapis dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(numer PESEL dziecka)

Adres zamieszkania dziecka:

.....
(miejscowość, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, poczta)
.....

Oświadczenie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

Wymysłów, dnia

OŚWIADCZENIE

POTWIERDZENIE ZAPISU DZIECKA

DO KLASY PIERWSZEJ

**PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W WYMYSŁOWIE
w roku szkolnym 2016/2017**

Potwierdzam zapis dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(numer PESEL dziecka)

Adres zameldowania dziecka:

.....
(miejscowość, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, poczta)

Oświadczenie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

