

OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA

Oświadczam wolę przyjęcia dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej Nr 43 w Zabrze w roku szkolnym 2026/2027.

.....
(miejscowość, data)

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

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