

Tomaszów Mazowiecki, dn.....

.....

Imiona i nazwisko rodziców\*

.....

adres zamieszkania

.....

### OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....

.....

PESEL

**do pierwszej klasy w Szkole Podstawowej nr 12 w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 2 w Tomaszowie Mazowieckim na rok szkolny 2022/2023.**

.....

Czytelny podpis rodzica(matki)

.....

Czytelny podpis rodzica (ojca)

\*

rodzic- należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem