Szkoła Podstawowa nr 1
im. Noblistów Polskich
w Olsztynku
ul. Górna 5, 11-015 Olsztynek
Tel./fax +48 89-519-26-02
e-mail: sp1.sekretariat@olsztynek.pl

OŚWIADCZENIE

woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego

w Szkole Podstawowej nr 1 im. Noblistów Polskich w Olsztynku

Oświadczam, że potwierdzam wolę podjęcia przez moje dziecko

……
(imię i nazwisko dziecka)

nauki w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej nr 1 im. Noblistów Polskich w Olsztynku w roku szkolnym 2024/2025.

Olsztynek, dnia ……

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna dziecka

……..