

Bełchatów, 2022r.

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE WOLI
UCZĘSZCZANIA do Szkoły Podstawowej nr 8 im. Jana Brzechwy z oddziałami
integracyjnymi w Bełchatowie

Oświadczam, że mój syn / córka

od 1 września 2022r. będzie uczęszczał / uczęszczała do Szkoły Podstawowej nr 8

im. Jana Brzechwy z oddziałami integracyjnymi w Bełchatowie.

(czytelne podpisy matki i ojca / opiekuna prawnego)