

Rumia, dnia .....

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO PIERWSZEJ KLASY  
PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ SIÓSTR SALEZJANEK  
IM. ŚWIĘTEJ RODZINY W RUMI

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....  
*(nazwisko i imiona dziecka)*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*numer PESEL dziecka*

do klasy I Publicznej Szkoły Podstawowej Sióstr Salezjanek im. Świętej Rodziny w Rumi,  
do której zostało zakwalifikowane.

.....  
*podpis matki/ojca /opiekuna prawnego*