

OŚWIADCZENIE

Potwierdzenie przez rodzica/opiekuna prawnego kandydata woli przyjęcia
dziecka do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej w Kaliskach

– Szkoły Filialnej w Piecach

na rok szkolny 2026/2027

Imię rodzica/opiekuna prawnego:

Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego:

Adres zameldowania:

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/ mojego syna

Imię:

Nazwisko:

do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej w Kaliskach – Szkoły Filialnej w Piecach
na rok szkolny 2026/2027.



PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

.....

(miejscowość, data)