

Reptowo, dn .....

**Oświadczenie woli przyjęcia i uczęszczania dziecka  
do Szkoły Podstawowej w Reptowie**

Potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania mego dziecka

.....  
(Imię i nazwisko dziecka)

do oddziału przedszkolnego / klasy pierwszej\*

w Szkole Podstawowej w Reptowie w roku szkolnym 2024/2025.

.....  
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

\*niepotrzebne skreślić