

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 2023/2024.

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

*niepotrzebne skreślić