

.....  
Imiona, nazwisko rodziców/ opiekunów prawnych

.....  
(miejscowość i data)

.....  
Dokładny adres, tel. kontaktowy

.....

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 3  
ul. Kochanowskiego 1  
64-800 Chodzież

### Oświadczenie

#### rodzica (prawnego opiekuna) potwierdzające wolę przyjęcia

Ja, niżej podpisana/y potwierdzam wolę przyjęcia .....  
(imię i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 3 im. Powstańców Wielkopolskich w Chodzieży

od 1 września ..... r.

.....  
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych