

.....
Imię i nazwisko dziecka

Pilchowice, dnia

**Oświadczenie woli przyjęcia dziecka do
Szkoły Podstawowej w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Pilchowicach**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

Imię i nazwisko dziecka

w wyniku postępowania rekrutacyjnego do Szkoły Podstawowej w Zespole
Szkolno – Przedszkolnym w Pilchowicach w roku szkolnym 2023/2024

.....
Podpis matki dziecka/opiekuna prawnego

.....
Podpis ojca dziecka/opiekuna prawnego