....................................................................

Imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów

..............................................

Nr i seria dowodu tożsamości

***Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi w Kozienicach***

*Oświadczenie*

W związku z zakwalifikowaniem syna/córki .......................................................................................... do kl. 1 Publicznej Szkole Podstawowej Nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi w Kozienicach, deklaruję wybór tej placówki jako miejsce uczęszczania do klasy 1 przez moje dziecko w roku szkolnym 2020/2021.

............................. ...............................................................

Data Czytelny podpis osób składających oświadczenie

....................................................................

Imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów

..............................................

Nr i seria dowodu tożsamości

***Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi w Kozienicach***

*Oświadczenie*

W związku z zakwalifikowaniem syna/córki .......................................................................................... do kl. 1 Publicznej Szkole Podstawowej Nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi w Kozienicach, deklaruję wybór tej placówki jako miejsce uczęszczania do klasy 1 przez moje dziecko w roku szkolnym 2020/2021.

............................. ...............................................................

Data Czytelny podpis osób składających oświadczenie