

Grabanów, dnia .....

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

do Szkoły Podstawowej im. 30 Poleskiej Dywizji Piechoty AK w Grabanowie  
do klasy I w roku szkolnym 2021/2022.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)