………………………………………… Police, …………………………………
*imię i nazwisko rodzica/ opiekuna*

……………………………………….
*adres*

……………………………………….
*telefon*

 **Dyrektor
 Szkoły Podstawowej nr 3
 im. Marii Skłodowskiej – Curie
 z Oddziałami Dwujęzycznymi
 w Policach**

**Oświadczenie woli przyjęcia dziecka do klasy pierwszej** Szkoły Podstawowej nr 3 im. Marii Skłodowskiej – Curie
z Oddziałami Dwujęzycznymi w Policach

 Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

……………………………………...............urodzonego …………………………………
 *imię i nazwisko dziecka data urodzenia*

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 3 im. Marii Skłodowskiej – Curie
z Oddziałami Dwujęzycznymi w Policach w roku szkolnym 2021/2022.

 …………………………………
 *czytelny podpis rodzica/ opiekuna*