………………………………………… 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*