

.....

Mogilno, dn.

.....

.....

OŚWIADCZENIE WOLI

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

do Szkoły Podstawowej nr 1 im. ks. Piotra Wawrzyniaka w Zespole Szkolno-Przedszkolnym
w Mogilnie w roku szkolnym 2021/2022.

.....

(podpis rodzica)