

## OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego syna/córki

.....( imię i nazwisko dziecka)

urodzonego/ej dnia ..... w ..... PESEL.....

adres zamieszkania:

.....

.....  
(mięscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy )

adres zameldowania na pobyt stały:

.....

.....  
(mięscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy )

do Szkoły Podstawowej Nr 12 w Lesznie od roku szkolnego 2023/2024

.....  
podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego