

Chodzież, ..... r.

.....  
Imię i nazwisko Matki/ Opiekunki Prawnej

.....  
Imię i nazwisko Ojca/ Opiekuna Prawnego

.....

.....  
Dokładny adres

.....  
tel. kontaktowy

Pan  
Tomasz Jagodziński  
Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1  
w Chodzieży

**Oświadczenie  
rodzica (prawnego opiekuna) potwierdzające wolę przyjęcia**

Ja, niżej podpisana/y potwierdzam wolę przyjęcia

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 1 w Chodzieży od 1 września 2024 r.

.....  
Podpis – Imię i nazwisko Matki/ Opiekunki Prawnej

.....  
Podpis – Imię i nazwisko Ojca/ Opiekuna Prawnego