

Stanisławów, dn. .... 20.... r.

**Dyrektor Zespołu Szkolnego  
w Stanisławowie**

**Oświadczenie**

Potwierdzam wolę przyjęcia .....ur. .... do\*

/imię i nazwisko dziecka/

- klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Henryka Sienkiewicza w Stanisławowie
- do Gminnego Przedszkola w Stanisławowie
- do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej im. Henryka Sienkiewicza w Stanisławowie

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna

- niepotrzebne skreślić

Stanisławów, dn. .... 20.... r.

**Dyrektor Zespołu Szkolnego  
w Stanisławowie**

**Oświadczenie**

Potwierdzam wolę przyjęcia .....ur. .... do\*

/imię i nazwisko dziecka/

- klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Henryka Sienkiewicza w Stanisławowie
- do Gminnego Przedszkola w Stanisławowie
- do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej im. Henryka Sienkiewicza w Stanisławowie

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna

- niepotrzebne skreślić