

Wypełnia jednostka	
Data złożenia	
Godzina złożenia	

Oświadczenie woli

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moją córkę/syna* w klasie I z dodatkowym językiem obcym - niemieckim w Szkole Podstawowej nr 5 im. Sybiraków w Olsztynie w roku szkolnym 2024/2025

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

Imię:						Nazwisko:					
PESEL											

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić