

Goleniów,.....
data

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
imię i nazwisko kandydata

..... do
PESEL kandydata

Szkoły Podstawowej nr 1 im. Noblistów Polskich w Goleniowie

.....
nazwa szkoły

na rok szkolny **2025 / 2026**.

.....
podpis Wnioskodawcy