

Szkoła Podstawowa im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Prusach

Ul. Niepodległości 12, 32-010 Prusy

.....
(miejsowość, data)

Deklaracja woli wyboru
Szkoły Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w
Prusach
na rok szkolny.....

Ja niżej podpisana/y

.....
(imię i nazwisko rodzica)

potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Do klasy I w Szkole Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Prusach na rok
szkolny

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego