



NABÓR 2017/2018



DEKLARACJA

Informuję, że syn/córka*

.....
(imię i nazwisko dziecka)

**w roku szkolnym 2017/2018
będzie**

kontynuował(a) naukę
w oddziale przedszkolnym Szkoły Podstawowej im. A. Fiedlera w Czapurach*/
w klasie pierwszej Szkoły Podstawowej w Czapurach*

.....
(data i czytelny podpis rodziców)

* Niepotrzebne skreślić

Podpis osoby przyjmującej oświadczenie
Data wpływu do sekretariatu szkoły