

### Oświadczenie woli przyjęcia

dziecka do oddziału przedszkolnego/klasy pierwszej/oddziału dwujęzycznego \*

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

(nazwisko i imię dziecka)

Numer PESEL dziecka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

do Szkoły Podstawowej nr 3 im. Senatu RP w Braniewie od roku szkolnego 2024/2025.

.....  
(Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

.....  
(Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

\*Niepotrzebne skreślić

### Oświadczenie woli przyjęcia

dziecka do oddziału przedszkolnego/klasy pierwszej/oddziału dwujęzycznego \*

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

(nazwisko i imię dziecka)

Numer PESEL dziecka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

do Szkoły Podstawowej nr 3 im. Senatu RP w Braniewie od roku szkolnego 2024/2025.

.....  
(Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

.....  
(Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

\*Niepotrzebne skreślić