

Wola Kamocka, dn. ....

.....

.....  
imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawn.

.....

.....  
adres zamieszkania

**Oświadczenie woli przyjęcia i uczęszczania dziecka do  
Szkoły Podstawowej im. Henryka Sienkiewicza w Woli Kamockiej**

Potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania mojego dziecka

.....

PESEL ..... do klasy pierwszej w Szkole  
Podstawowej im. Henryka Sienkiewicza w Woli Kamockiej, w roku szkolnym  
2024/2025.

.....

(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)