

Pustelnik, dnia ..... r.

**Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej  
w Pustelniku**

### **Oświadczenie**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ..... ur.

..... do\*:

- klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Pustelniku w r. szk. 2025/2026
- oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Armii Krajowej w Pustelniku w r. szk. 2025/2026

.....  
czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna

\*niepotrzebne skreślić

---

Pustelnik, dnia ..... r.

**Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej  
w Pustelniku**

### **Oświadczenie**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ..... ur.

..... do\*:

- klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Pustelniku w r. szk. 2025/2026
- oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Armii Krajowej w Pustelniku w r. szk. 2025/2026

.....  
czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna

\*niepotrzebne skreślić