Puławy, …………………………………….……..………..

**OŚWIADCZENIE WOLI**

Niniejszym, potwierdzam wolę podjęcia nauki w roku szkolnym 2021/2022
mojej/mojego\* córki/syna\* ………………………………………………………………………….……………………………………………………………w klasie pierwszej w Szkole Podstawowej nr 10 im. Adama Mickiewicza
w Puławach.

*\* Niepotrzebne skreślić*

Podpisy rodziców

………………………………………………………

………………………………………………………

**Podstawa prawna:**

Art. 60 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2018, poz. 1025 z późn. zm.).