Puławy, …………………………………….……..………..

**OŚWIADCZENIE WOLI**

Niniejszym, potwierdzam wolę podjęcia nauki w roku szkolnym 2019/2020 przez   
moją/mojego\* córkę/syna\* …………………………………………………….…………………………………………………………………………………w klasie pierwszej Szkoły Podstawowej nr 1 im. Tadeusza Kościuszki 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.).