



# OŚWIADCZENIE WOLI

---

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka

.....

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 1 im. Jana Pawła II w Skarszewach  
w roku szkolnym 2026/2027.

Skarszewy, dnia .....

.....  
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)