



Krasnystaw, dnia .....

### OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam, że kandydat ..... w roku  
(imię i nazwisko dziecka)  
szkolnym 2019/2020 rozpocznie naukę w klasie pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej  
nr 1 im. Adama Mickiewicza w Krasnymstawie.

.....  
(imię i nazwisko rodzica)



Publiczna Szkoła Podstawowa nr 1 im. Adama Mickiewicza w Krasnymstawie

ul. Poniatowskiego 37, 22-300 Krasnystaw

tel./fax. +48 576 37 31

e-mail: [sekretariat@jedynka.futurehost.pl](mailto:sekretariat@jedynka.futurehost.pl)

[www.jedynka.futurehost.pl](http://www.jedynka.futurehost.pl)

Krasnystaw, dnia .....

### OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam, że kandydat ..... w roku  
(imię i nazwisko dziecka)  
szkolnym 2019/2020 rozpocznie naukę w klasie pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej  
nr 1 im. Adama Mickiewicza w Krasnymstawie.

.....  
(imię i nazwisko rodzica)



Publiczna Szkoła Podstawowa nr 1 im. Adama Mickiewicza w Krasnymstawie

ul. Poniatowskiego 37, 22-300 Krasnystaw

tel./fax. +48 576 37 31

e-mail: [sekretariat@jedynka.futurehost.pl](mailto:sekretariat@jedynka.futurehost.pl)

[www.jedynka.futurehost.pl](http://www.jedynka.futurehost.pl)

Krasnystaw, dnia .....

### OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam, że kandydat ..... w roku  
(imię i nazwisko dziecka)  
szkolnym 2019/2020 rozpocznie naukę w klasie pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej  
nr 1 im. Adama Mickiewicza w Krasnymstawie.

.....  
(imię i nazwisko rodzica)