

Szkoła Podstawowa nr 12
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Janusza Korczaka
ul. Lelewela 140, 64-920 Piła
numer telefonu: 67 215 81 48
e-mail: sekretariat@sp12.net.pl
strona www: sp12.net.pl

Załącznik nr 3

.....
(Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego)

.....
(Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

.....
(Adres do korespondencji)

.....
(Numer telefonu kontaktowego)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 12
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Janusza Korczaka w Pile
ul. Lelewela 140
64-920 Piła**

Oświadczenie woli

W związku z pozytywną rekrutacją do klasy pierwszej potwierdzam, iż moje dziecko

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2026/2027 będzie uczęszczało do klasy I **Szkoły Podstawowej nr 12
z Oddziałami Integracyjnymi im. Janusza Korczaka w Pile.**

Piła,
(Data)

.....
(Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)