

Zbigniew Jackowski
Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Jana Kochanowskiego w Łaziskach

Potwierdzenie kontynuacji nauki w oddziale przedszkolnym
w Szkole Podstawowej im. Jana Kochanowskiego w Łaziskach
Rok szkolny 2026/2027

Oświadczam, że moja córka/ mój syn
(imię i nazwisko dziecka) ur.
W,
PESEL..... zamieszkała/y w
..... będzie kontynuowała/kontynuował w roku
szkolnym 2026/2027 naukę w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej
im. Jana Kochanowskiego w Łaziskach.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego