

Szkoła Podstawowa nr 11  
im. Królowej Jadwigi  
ul. Królowej Jadwigi 2, 64-920 Piła  
numer telefonu: 67 214 12 95  
e-mail: sekretariat@sp11pila.pl  
strona www: sp11pila.pl

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

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

.....  
(Adres do korespondencji)

.....  
(Adres do korespondencji)

.....  
(Numer telefonu kontaktowego)

.....  
(Numer telefonu kontaktowego)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 11  
im. Królowej Jadwigi w Pile  
ul. Królowej Jadwigi 2  
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 1 Szkoły Podstawowej nr 11  
im. Królowej Jadwigi w Pile.

.....  
(Data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

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