

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 rodzica/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 2025/2026 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)