

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2  
im. Kornela Makuszyńskiego  
w Żurominie  
09-300 Żuromin, ul. Wiatraczna 16  
tel./fax 23 657 32 24, 23 657 32 25  
NIP 511 01 37 524

Załącznik nr 1 do wniosku o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej  
Szkoły Podstawowej nr 2 w Żurominie na rok szkolny 2024/2025

## Oświadczenie woli przyjęcia dziecka do klasy I

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

do klasy I w Szkole Podstawowej nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Żurominie na rok szkolny  
2024/2025.

.....  
data podpis rodzica/prawnego opiekuna