

Szczecin, dnia .....

### **Oświadczenie woli**

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic \*/ prawny opiekun

.....  
/ imię i nazwisko dziecka/

#### **deklaruję podjęcie nauki przez moje dziecko**

w klasie..... Szkoły Podstawowej nr 21 z Oddziałami Integracyjnymi  
w Szczecinie w roku szkolnym 2026/2027

.....  
podpis rodzica /prawnego opiekuna

\* - niepotrzebne skreślić

---

Szczecin, dnia .....

### **Oświadczenie woli**

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic \*/ prawny opiekun

.....  
/ imię i nazwisko dziecka/

#### **deklaruję podjęcie nauki przez moje dziecko**

w klasie ..... Szkoły Podstawowej nr 21 z Oddziałami Integracyjnymi  
w Szczecinie w roku szkolnym 2026/2027

.....  
podpis rodzica \* /prawnego opiekuna

\* niewłaściwe skreślić