

## DEKLARACJA WOLI

Deklaruję podjęcie obowiązku szkolnego w roku szkolnym 20..../20....

przez moje dziecko .....  
(imię i nazwisko dziecka)

w Szkole Podstawowej Integracyjnej nr 11 w Kielcach.

.....  
Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna

.....  
Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

Kielce, dnia .....