

.....

Mała Nieszawka, dnia

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

.....

.....

(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

**potwierdzające przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka wolę uczęszczania
do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Małej Nieszawce**

Deklaruję chęć uczęszczania mojego dziecka

.....

(nazwisko i imię dziecka)

do klasy I w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Małej Nieszawce w roku szkolnym 2019/2020. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o przyjęcie dziecka do klasy I szkoły podstawowej nie uległy zmianie. W przypadku zmian danych zobowiązuję się do przekazania informacji w sekretariacie szkoły.

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)