Ślubów, dnia ……………………..

……………………………………….........
imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

…………………………………………….

…………………………………………….
 adres

**Oświadczenie woli podjęcia nauki w szkole przez dziecko**

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moją córkę / mojego syna\* ………………………………………………… nr PESEL …………………………
w roku szkolnym 2024/2025 w klasie pierwszej w Zespole Szkoła Podstawowa i Przedszkole im. J.Korczaka w Ślubowie.

………………………………….
 podpis rodziców / prawnych opiekunów