……
Imię i Nazwisko rodzica dziecka

……
Adres do korespondencji

……

Oświadczenie
w sprawie potwierdzenia przez rodzica kandydata woli przyjęcia do klasy …… szkoły podstawowej

<u>Oświadczam, co następuje :</u>

1. Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ……
/imię i nazwisko dziecka/
do klasy ……. w Szkole Podstawowej im. Jana III Sobieskiego w Żelistrzewie od dnia 01.09.2024 r.

..... ……..
(miejscowość, data) *(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)*