………………………………………..  
miejscowość, data

……………………………………….........  
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 klasie pierwszej w Szkole Podstawowej Nr 1 im. Bolesława Prusa w Górze   
w roku szkolnym 2024/2025.

……………………………….  
 podpis rodzica / opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić