**Szkoła Podstawowa im. Polskich Olimpijczyków w Turze**

**Tur, ul. Bydgoska 28; 89-200 Szubin**

Tel/fax:52 384 52 14; e-mail: sekretariat.sptur@szubin.pl

**OŚWIADCZENIE**

 Ja niżej podpisany/a …………………………………….………………… zamieszkały/a ….……………………………………………………………….. oświadczam, **że wyrażam wolę** przyjęcia mojego syna/córki ………………….
………………………………..………… do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Polskich Olimpijczyków w Turze na rok szkolny 2023/2024.

…………………………. …...………………………….

/miejscowość, data/ /podpis rodzica/ prawnego opiekuna/