

.....
(nazwisko i imiona matki dziecka / prawnego opiekuna)

Dobczyce, dn. 2020r.

.....
(adres zamieszkania matki dziecka / prawnego opiekuna)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(nazwisko i imiona ojca dziecka / prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania ojca dziecka / prawnego opiekuna)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1

im. K. K. Baczyńskiego w Dobczycach

OŚWIADCZENIE WOLI

przyjęcia dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2020/2021

W związku z umieszczeniem mojego/naszego* dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL

na liście zakwalifikowanych kandydatów do pierwszej klasy w roku szkolnym 2020/2021
oświadczam/oświadczamy* że wyrażam/nie wyrażam* wolę przyjęcia dziecka do
Szkoły Podstawowej nr 1 im. K. K. Baczyńskiego w Dobczycach, ul. Parkowa 4

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego
oświadczenia.

Podpis rodzica/rodziców (prawnych opiekunów)

.....
.....

*niepotrzebne skreślić