|  |  |
| --- | --- |
|  ………………………………………………………………………………………(nazwisko i imiona matki dziecka / prawnego opiekuna ) ………………………………………………………………………………………(adres zamieszkania matki dziecka / prawnego opiekuna) …………………………………………………………………………………………(telefon kontaktowy) …………………………………………………………………………………………(nazwisko i imiona ojca dziecka / prawnego opiekuna) ………………………………………………………………………………………(adres zamieszkania ojca dziecka / prawnego opiekuna) ………………………………………………………………………………………(telefon kontaktowy)  | Dobczyce, dn. …………………. 2020r.  |

 **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