

Dobczyce, dn.....2021/22

.....  
(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)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1  
im. K. K. Baczyńskiego w Dobczycach

**OŚWIADCZENIE WOLI**

przyjęcia dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2021/2022

W związku z umieszczeniem mojego/naszego\* dziecka:

..... (imię i nazwisko dziecka)

PESEL .....

na liście zakwalifikowanych kandydatów do pierwszej klasy w roku szkolnym 2021/2022  
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