

....., dnia

**OŚWIADCZENIE WOLI RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
DOTYCZĄCE PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ W SĄCZOWIE¹**

W związku z zakwalifikowaniem mojego/naszego* dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ur. W do klasy I Szkoły Podstawowej w Sączowie od 01.09.2024 r.
(data i miejsce urodzenia)

oświadczam/oświadczamy*, że wyrażam/wyrażamy* wolę przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej Sączowie.

Oświadczam/oświadczamy*, że nie składaliśmy potwierdzenia woli w innych placówkach.

.....
czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....
czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić

Data przyjęcia oświadczenia w szkole:

.....

.....
podpis przyjmującego

¹ oświadczenie należy złożyć w terminie: 2 – 10 kwietnia 2024 r. do godz. 15.00 w sekretariacie Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Sączowie

