

Legbąd, dnia

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA DO KLASY PIERWSZEJ

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
imię i nazwisko kandydata

w roku szkolnym 2024/2025 do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej
im. Jana Pawła II w Legbądzie.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o przyjęcie dziecka do kl. I nie uległy zmianie.
W przypadku ich zmiany zobowiązuję się do bezzwłocznego poinformowania o tym dyrektora
szkoły.

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis rodzica)