

.....
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....
(imię i nazwisko matki)

.....
(imię i nazwisko ojca)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

O Ś W I A D C Z E N I E
o potwierdzeniu woli przyjęcia dziecka do SP nr 1

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do Szkoły Podstawowej nr 1 im. Kazimierza Wielkiego w Wieliczce.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów składających oświadczenie)