Strzeszkowice Duże, ……………..…………

 miejscowość, data

……………………………………………

(imiona i nazwisko rodzica/rodziców)

…………………………………………

(adres)

…………………………………………

**Oświadczenie**

**potwierdzające przez rodzica/ rodziców wolę uczęszczania przez dziecko**

 **do klasy I Szkoły Podstawowej im. Ks. Jana Twardowskiego**

**w Strzeszkowicach Dużych**

Deklaruję/-my chęć uczęszczania naszego dziecka

………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Ks. Jana Twardowskiego

w Strzeszkowicach Dużych w roku szkolnym 2023/2024.

 Oświadczam/-my, że dane zawarte we wniosku o przyjęciu dziecka do klasy pierwszej nie uległy zmianie. W przypadku zmian zobowiązuję/-my się do przekazania informacji w sekretariacie szkoły.

 ……………………………………………………………

 (podpis rodzica/ rodziców)