………………………………………..
miejscowość, data

……………………………………….........
imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

…………………………………………….

…………………………………………….
 adres

**Oświadczenie woli podjęcia nauki w szkole przez dziecko**

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moją córkę / mojego syna\* ………………………………………………… nr PESEL …………………………
w klasie pierwszej w Szkole Podstawowej w Ślubowie w roku szkolnym 2024/2025.

……………………………….
 podpis rodzica / opiekuna prawnego