

Tołcze, dnia.....

.....  
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

.....  
( adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE

**potwierdzające przez rodziców wolę zapisu dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka .....  
( imię i nazwisko, PESEL)

do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej im. Leonarda Prystroma w Tołczach do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka