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 2026/2027.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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