

..... dnia.....

(Miejscowość, data)

.....

(Nazwisko i imię matki dziecka/prawnego opiekuna)

.....

(adres zamieszkania matki dziecka/prawnego opiekuna)

.....

(telefon kontaktowy)

.....

(Nazwisko i imię ojca dziecka/prawnego opiekuna)

.....

(adres zamieszkania ojca dziecka/prawnego opiekuna)

.....

(telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE WOLI

Przyjęcia dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym/.....

W związku z umieszczeniem mojego dziecka/naszego** dziecka:

Imiona i nazwisko dziecka

PESEL

(jeśli kandydat nie posiada PESELU, seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

na liście zakwalifikowanych do pierwszej klasy w roku szkolnym/.....

oświadczam/oświadczamy** że wyrażam/wyrażamy** wolę przyjęcia dziecka do

.....

(nazwa i adres szkoły)

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data przyjęcia oświadczenia

Podpis rodzica/rodziców* składających oświadczenie

.....

.....

(podpis matki/prawnego opiekuna)

.....

(podpis ojca/prawnego opiekuna)

*Rodzice –należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem

**niepotrzebne skreślić