

..... 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