

..... 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 matki dziecka/prawnego opiekuna)

.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 4
w Pszowie
ul. Niepodległości 99
44-370 Pszów**

**OŚWIADCZENIE WOLI
Przyjęcia dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2024/2025**

W związku z umieszczeniem mojego/naszego** dziecka:

Imię i nazwisko dziecka

PESEL

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

na liście zakwalifikowanych do pierwszej klasy w roku szkolnym 2024/2025

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

.....

.....

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

** niepotrzebne skreślić