**OŚWIADCZENIE**

Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia

dziecka do klasy pierwszej

Szkoły Podstawowej im. Władysława Jagiełły w Tenczynku

na rok szkolny 2024/2025

Nazwisko i imię rodzica:

……………………………………………………………………………………

**Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna**

Imię:………………………………………………………………………………………….. Nazwisko:…………………………………………………………………………………… PESEL:………………………………………………………………………………………..

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Władysława Jagiełły w Tenczynku
na rok szkolny 2024/2025.

…………………………………………………..

 data i podpis rodziców