**Załącznik nr 3**

 ………………………..

 *(miejscowość, data)*

………………………………………

*(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)*

………………………………………..

*(adres zamieszkania)*

Tel…………………………………..

**Oświadczenie**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojegodziecka

…………………………………..…………….………….……..

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Brudzowicach w roku szkolnym 2024/2025.

 …………………………………………

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)