………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………………………….

adres zamieszkania

Dyrektor Szkoły Podstawowej

im. Janusza Korczaka

w Niemstowie

Niemstów 68

59-323 Miłoradzice

**OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA**

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka

**…………………………………………………………………………………………..**

imię i nazwisko dziecka

w roku szkolnym **2024/2025** do\* Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka w Niemstowie do:

Oddziału Przedszkolnego w Niemstowie

Oddziału Przedszkolnego w Osieku

Punktu Przedszkolnego w Niemstowie

Punktu Przedszkolnego w Osieku

Punktu Przedszkolnego w Miłoradzicach

I klasy w Szkole Podstawowej w Niemstowie

I klasy w Szkole Filialnej w Osieku

\*właściwe wybrać

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 kodeksu karnego).

…………… ………………… …………………………………….

 miejscowość data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego