………………………………………………………………………. Imię i nazwisko wnioskodawcy - rodzica / prawnego opiekuna kandydata

……………………………………………

adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

……………………………………………

*numer telefonu*

……………………………………………

*adres e-mail*

OŚWIADCZENIE WOLI

przyjęcia dziecka do klasy pierwszej

Szkoły Podstawowej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego

w Przysietnicy na rok szkolny 2019/2020

W związku z umieszczeniem mojego 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 klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Przysietnicy na rok szkolny 2019/2020 oświadczam, że wyrażam wolę przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Przysietnicy.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 Kodeksu Karnego).

……………………………… …………………………………….………

*Data przyjęcia oświadczenia* *Podpis rodzica składającego oświadczenie*