

....., dnia
(miejscowość, data)

.....
(Nazwisko i imię matki/prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania matki dziecka)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(Nazwisko i imię ojca/prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania ojca dziecka)

.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Stefana Pawlika
w Rytrze**

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

W związku z umieszczeniem mojego/naszego** dziecka:

Imię i nazwisko dziecka.

PESEL

na liście zakwalifikowanych kandydatów do pierwszej klasy w roku szkolnym 2023/2024
oświadczam/oświadczamy *, że wyrażam/wyrażamy * wolę przyjęcia dziecka do

Szkoła Podstawowa im Stefana Pawlika w Rytrze, Rytró 8.
nazwa i adres szkoły

**Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego
oświadczenia.**

Oświadczam, iż podaję ww. dane osobowe w celu zapisu dziecka do szkoły. Zapewniam, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dla klientów szkoły, która jest dla mnie w pełni zrozumiała.

Podpis rodzica/rodziców

.....
.....

* niepotrzebne skreślić