**Załącznik nr 3**

………………………..

miejscowość, data

………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

………………………………………..

 adres zamieszkania

Tel…………………………………..

WOLA – SZKOŁA PODSTAWOWA

Oświadczenie

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka …….………………..…………….………….... do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Marii Skłodowskiej–Curie w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Wojkowicach Kościelnych w roku szkolnym 2024/2025.

……………………………………

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego