

....., dnia

(miejsowość, data)

.....
(Nazwisko i imiona matki dziecka)

.....
(Adres zamieszkania matki dziecka)

.....
(Telefon kontaktowy)

.....
(Nazwisko i imiona ojca dziecka)

.....
(adres zamieszkania ojca dziecka)

.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor
Zespołu Szkół
w Krzywiniu**

**OŚWIADCZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do klasy pierwszej
w roku szkolnym 2019/2020**

W związku z umieszczeniem mojego/naszego** dziecka:

Imię i nazwisko dziecka.

PESEL

na liście zakwalifikowanych kandydatów do pierwszej klasy w roku szkolnym 2019/2020
oświadczam/oświadczamy *, że wyrażam/wyrażamy * wolę przyjęcia dziecka do

.....
nazwa i adres szkoły

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
.....
Podpis rodzica/rodziców

* niepotrzebne skreślić