………………………………….

…………………………………………

 (imię, nazwisko rodzica)

**OŚWIADCZENIE WOLI RODZICA KANDYDATA**

**ZAKWALIFIKOWANEGO DO I KLASY SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**W JEŻOWIE SUDECKIM**

Wyrażam wolę, aby moje dziecko …………………………………....... ur. …………………

 (imię, nazwisko dziecka) (data urodzenia)

uczęszczało w roku szkolnym 2023 / 2024 do I klasy Szkoły Podstawowej Zespołu Szkolno –

Przedszkolnego w Jeżowie Sudeckim .

…………………………………………….. (data, podpis rodzica)