…………………………, dn. ……………………

(miejscowość, dnia)

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów woli przyjęcia kandydata do klasy I**

**Szkoły Podstawowej im. Bohaterów Września 1939 roku w Jeżowie**

**przy Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Jeżowie w roku szkolnym 2024/2025**

 My, niżej podpisani ……………………………….………………………………………………

(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów)

…………………………………………………………………………………………………………………………

potwierdzamy wolę przyjęcia do klasy I Szkoły Podstawowej im. Bohaterów Września 1939 roku w Jeżowie przy Zespole Szkolno - Przedszkolnym w Jeżowie w roku szkolnym 2024/2025

naszego dziecka …………………………..………………………………………………...………

(imię i nazwisko dziecka)

…………………………………………………….

(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

…………………………, dn. ……………………

(miejscowość, dnia)

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów woli przyjęcia kandydata do klasy I**

**Szkoły Podstawowej im. Bohaterów Września 1939 roku w Jeżowie**

**przy Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Jeżowie w roku szkolnym 2024/2025**

 My, niżej podpisani ……………………………….………………………………………………

(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów)

…………………………………………………………………………………………………………………………

potwierdzamy wolę przyjęcia do klasy I Szkoły Podstawowej im. Bohaterów Września 1939 roku w Jeżowie przy Zespole Szkolno - Przedszkolnym w Jeżowie w roku szkolnym 2024/2025

naszego dziecka …………………………..………………………………………………...………

(imię i nazwisko dziecka)

…………………………………………………….

(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)