**Oświadczenie woli przyjęcia**

Ja niżej podpisany ...................................................................... oświadczam,

 imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\*

że moje dziecko ............................................................................................................................

 imię i nazwisko dziecka

urodzone................................., zamieszkałe ................................................................................

 data urodzenia adres zamieszkania

w roku szkolnym 2024/2025 będzie uczęszczać do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej

w Woli Zachariaszowskiej.

............................ ................................................

miejscowość i data podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

**Oświadczenie woli przyjęcia**

Ja niżej podpisany ...................................................................... oświadczam,

 imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\*

że moje dziecko ............................................................................................................................

 imię i nazwisko dziecka

urodzone................................., zamieszkałe ................................................................................

 data urodzenia adres zamieszkania

w roku szkolnym 2024/2025 będzie uczęszczać do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej

w Woli Zachariaszowskiej.

............................ ................................................

miejscowość i data podpis rodzica/opiekuna prawnego\*