

....., dnia

**Oświadczenie potwierdzenia przez rodzica kandydata woli
przyjęcia do klasy pierwszej**

Ja niżej podpisana/y

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

zamieszkała/y

oświadczam, że kandydat
(imię i nazwisko)

w roku szkolnym 2024/2025 będzie uczęszczał do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej
w Skowarczu

.....
(nazwa placówki, adres)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)