**OŚWIADCZENIE\***

Ja niżej podpisana/podpisany

……………………………………………………………..
/imię i nazwisko rodzica/
potwierdzam wolę przyjęcia z dniem 1 września 2024 roku do Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Janusza Kusocińskiego w Hajnówce
mojej córki/mego syna

…………………………………………………………………… /imię i nazwisko dziecka/

urodzonej/urodzonego dnia…………………………………….

w………………………………………………

zamieszkałej/zamieszkałego(adres)…………………………………

………………………………………………………………………

 ……………………………………
 /czytelny podpis rodzica/

Hajnówka, dn …………………

\* na podstawie zarządzenia Burmistrza Miasta Hajnówka Nr 11/2024 z dnia 17 stycznia 2024 r. w sprawie ustalenia terminów przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego i postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli i klas pierwszych publicznych szkół podstawowych prowadzonych przez Miasto Hajnówka na rok szkolny 2024/2025 (Uchwała Nr XXXVI?247/18 Rady Miasta Hajnówka z 31.01.2018 r. )