Załącznik nr 10
do Zarządzenia nr 2/2023
Dyrektora Szkoły Podstawowej
w Legbądzie z dnia 14.02.2023 r.

Legbąd, dnia ……

…….
Imię i nazwisko wnioskodawcy

…….
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA DO KLASY PIERWSZEJ

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ……
imię i nazwisko kandydata

w roku szkolnym 2023/2024 do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Legbądzie.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o przyjęcie dziecka do kl. I nie uległy zmianie. W przypadku ich zmiany zobowiązuję się do bezzwłocznego poinformowania o tym dyrektora szkoły.

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…….
(podpis rodzica)