

.....  
(imię i nazwisko rodziców / prawnych opiekunów kandydata)

.....  
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**  
**potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do szkoły**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
numer PESEL dziecka

do **klasy I** Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Grabownicy Starzeńskiej

na rok szkolny 20...../20.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)