

OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA
DO KLASY PIERWSZEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ W MYŚLIGOSZCZY

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres do korespondencji)

Pani Dyrektor
Szkoły Podstawowej
w Myśligoszczy

Oświadczenie woli
przyjęcia dziecka do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej w Myśligoszczy

Potwierdzam wolę przyjęcia

imię i nazwisko dziecka

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej w Myśligoszczy na rok szkolny

.....
czytelny podpis rodziców kandydata- matka

.....
czytelny podpis rodziców kandydata- ojciec

W przypadku braku możliwości podpisania dokumentu przez obojga rodziców:

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że decyzja o złożeniu wniosku została podjęta wspólnie z drugim rodzicem i zobowiązuję się do uzupełnienia wymaganego podpisu.

.....
podpis rodzica

Informacje dodatkowe:

Autobus szkolny odbiera dzieci o godz. 13.20 i do tej pory wszystkie dzieci mają zapewnioną opiekę. Dla rodziców pracujących jest możliwość pozostawienia dziecka na świetlicy szkolnej do godz. 15.15. Konieczność złożenia wniosku na początku września.

Sposób dowozu dziecka do szkoły (dotyczy dzieci spoza Myśligoszczy – proszę zaznaczyć odpowiednie):

- osobiste
- autobusem szkolnym.