………………………………………………..
*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna*

…………………………………………….
*adres zamieszkania*

**Oświadczenie woli podjęcia nauki w klasie pierwszej**

Potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moją córkę / mojego syna …………….………………………………………………………………………………………………………………………………… urodzonej/urodzonego…………………………………………numer Pesel……………………………………………. w klasie pierwszej w Szkole Podstawowej im. Kazimierza Wielkiego w Słomnikach w roku szkolnym 2024/2025.

Słomniki, dnia………………………………………

……………………………………………………………
 *podpisy rodziców /prawnych opiekunów*