………………………………………………...... Jasieniec, dn. ……………………

Imię i nazwisko rodzica

…………………………………………………….

Imię i nazwisko dziecka/kandydata

**OŚWIADCZENIE WOLI**

**(dotyczy uczniów z obwodu i spoza obwodu szkoły)**

Potwierdzam, że moje dziecko………………………………………………………………………………………….

urodzone dnia ……………………………, zamieszkałe ………………………………………

będzie uczęszczało w roku szkolnym 2024/2025 do klasy I Publicznej Szkoły Podstawowej

im. Juliana Suskiego w Jasieńcu.

Oświadczenie woli rodzica należy złożyć w sekretariacie szkoły lub w formie elektronicznej „skan wypełnionego oświadczenia z czytelnym podpisem rodzica” do dnia 27.03.2024 r.

na adres e – mail [**pspjasieniec@wp.pl**](mailto:pspjasieniec@wp.pl)

………………………………………………..

podpis rodzica