...........................................................

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

……………………………………………...

 Adres zamieszkania

**Oświadczenie woli podjęcia nauki w klasie I**

**Szkoły Podstawowej nr 1 im. Św. Jadwigi Królowej**

**w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Jastrzębiej**

**w roku szkolnym 2024/2025**

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moją/mojego córkę/syna
………………………………………………………………………………..………………….

nr PESEL ……………………………………………………w klasie I Szkoły Podstawowej
nr 1 im. Św. Jadwigi Królowej w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Jastrzębiej.

 ……………………………………….

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna