Legnickie Pole, dn. …………………..……

………………………………………

 (imię i nazwisko rodzica)

**Oświadczenie woli rodzica dziecka zakwalifikowanego do przyjęcia
do klasy I Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Legnickim Polu w roku szkolnym 2024/2025.**

Oświadczam, że moja córka/syn \*

…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

w roku szkolnym 2024/2025, będzie uczęszczała/uczęszczał\* do klasy I Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Legnickim Polu (SP z/s w Bartoszowie/ Mikołajowicach).

 ……………………………………………….

 (podpis rodzica)

\*-niepotrzebne skreślić.