

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.