

.....  
*Imię i Nazwisko rodzica dziecka*

.....  
*Adres do korespondencji*

.....

**Oświadczenie**  
**w sprawie potwierdzenia przez rodzica kandydata woli przyjęcia**  
**do klasy I Szkoły Podstawowej im. Bolesława Chrobrego w Rybarzowicach**

**Oświadczam, co następuje :**

1. Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....  
/imię i nazwisko dziecka/

do **klasy I** w Szkole Podstawowej im. Bolesława Chrobrego w Rybarzowicach od dnia 01.09.2025r.

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*czytelny podpis rodzica dziecka*