

....., dnia .....

.....  
(Nazwisko i imię wnioskodawców)

.....  
(Adres zamieszkania, telefon)

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**  
**Potwierdzenie zapisania dziecka do kl. I w Szkole Podstawowej**  
**w Zespole Szkolno-Przedszkolnym im. Tadeusza Kościuszki w Stroniu**

**Potwierdzamy** wolę przyjęcia dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecko, data urodzenia)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Zespole Szkolno-Przedszkolnym im. Tadeusza Kościuszki w Stroniu w roku szkolnym 2023/2024.

.....  
czytelne podpisy rodziców dziecka