**Załącznik nr 3**

………………………..

miejscowość, data

………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

………………………………………..

 adres zamieszkania

Tel…………………………………..

WOLA – SZKOŁA PODSTAWOWA

Oświadczenie

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka …….………………..…………….………….... do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Marii Skłodowskiej – Curie w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Wojkowicach Kościenych w roku szkolnym 2018/2019.

……………………………………

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego