

.....  
.....  
(Nazwisko i imiona matki dziecka / prawnego opiekuna) (miejsowość, data)

.....  
(adres zamieszkania matki dziecka / prawnego opiekuna)

.....  
(telefon kontaktowy)

.....  
(Nazwisko i imiona ojca dziecka / prawnego opiekuna)

.....  
(adres zamieszkania ojca dziecka / prawnego opiekuna)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor**  
**Szkoły Podstawowej nr3**  
**im. Marii Zientary – Malewskiej**  
**w Kętrzynie**

**OŚWIADCZENIE WOLI**  
**przyjęcia dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2019/2020**

W związku z umieszczeniem mojego/naszego\*\* dziecka:

*Imię i nazwisko dziecka* .....

*PESEL* .....

na liście zakwalifikowanych kandydatów do pierwszej klasy w roku szkolnym 2019/2020  
oświadczam/oświadczamy \*, że wyrażam/wyrażamy \* wolę przyjęcia dziecka do

.....  
*nazwa i adres szkoły*

Podpis rodzica/rodziców (prawnych opiekunów)

.....  
.....

\* niepotrzebne skreślić