

Stare Pieścirogi, dnia

**Oświadczenie woli przyjęcia dziecka
do oddziału przedszkolnego/klasy pierwszej
w roku szkolnym 2025/2026**

Ja niżej podpisana/y wyrażam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....

(nazwisko i imię dziecka)

zamieszkałego

do oddziału przedszkolnego/ do klasy pierwszej * w Szkole Podstawowej imienia Księcia Józefa Poniatowskiego w Starych Pieścirogach w roku szkolnym 2025/2026.

Uwaga: w przypadku gdy dziecko posiada zameldowanie na pobyt stały inne niż wskazane miejsce zamieszkania, proszę o podanie tego adresu oraz przynależności obwodowej do szkoły podstawowej.

.....

(Miejsce zameldowania dziecka na pobyt stały)

.....

(Adres i nazwa szkoły obwodowej w związku z zameldowaniem dziecka)

.....

(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów dziecka)

**Właściwe podkreślić*