**OŚWIADZENIE WOLI**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego syna/córki …………………………………………….

…………………………………………………………………..( imię i nazwisko dziecka )

urodzonego/ej dnia ………………………………… PESEL ………………………………...

adres zamieszkania ……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

 ( miejscowość, ulica, nr domu, kod pocztowy )

do Szkoły Podstawowej im. Powstańców Wielkopolskich w Przemęcie od roku szkolnego 2024/2025.

………………………………….. ……………………………………

Podpis opiekuna prawnego podpis opiekuna prawnego