........................................................ Lubatowa, dnia ……….……………..

Imię i nazwisko rodzica

.....................................................

Adres zamieszkania

.....................................................

**OŚWIADCZENIA**

1. **Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w** **Lubatowej w roku szkolnym 2023/2024:**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka: .........................................................................,

*(imię i nazwisko dziecka)*

urodzonego …………………………………., do **klasy I Szkoły Podstawowej***(data urodzenia dziecka)*

**im. Jana Pawła II w Lubatowej** w roku szkolnym **2023/2024.**

………………………………………….

*(podpis rodzica)*

1. **Oświadczam, że ojciec/matka\* dziecka nie może złożyć podpisu na wniosku o przyjęcie ucznia do klasy I w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Lubatowej ponieważ:**
2. przebywa za granicą
3. nie żyje,
4. nie jest mi znany adres zamieszkania ojca/matki\*,
5. inne: ……………………………………………………………….…………………………..……

…………………………………………..……………………………………………………………….

………………………………………….

*(podpis rodzica)*

*\* - zaznaczyć właściwe*