…… Lubatowa, dnia ……..

……
Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych

……

……
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIA

1. Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Lubatowej w roku szkolnym 2024/2025:

Niniejszym potwierdzamy wolę przyjęcia naszego dziecka: .....
(imię i nazwisko dziecka)

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

im. Jana Pawła II w Lubatowej w roku szkolnym **2024/2025.**

…….
podpisy rodziców /opiekunów prawnych

2. 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:

1) przebywa za granicą,
2) nie żyje,
3) nie jest mi znany adres zamieszkania ojca/matki*,
4) inne: ……..

…….
podpis rodzica/opiekuna prawnego

** - zaznaczyć właściwe*