Radziłów, ………………………………….

……………………………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż wyrażam swą wolę, aby dziecko

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

(imię i nazwisko dziecka)

rozpoczęło naukę w klasie pierwszej w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Radziłowie,   
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.

…………………………………………………………………..

czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna