

Staszów, dn.

**Oświadczenie woli przyjęcia i uczęszczania dziecka do Publicznej Szkoły Podstawowej nr 3
im. Hieronima Łaskiego w Staszowie**

Potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania mego dziecka

.....

(imię/ imiona nazwisko dziecka, nr PESEL)

do klasy pierwszej w Publicznej Szkole Podstawowej nr 3 im. Hieronima Łaskiego w Staszowie,
w roku szkolnym 2023/2024.

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)