……………………………………………

*Imię i Nazwisko rodzica dziecka*

……………………………………………

 *Adres do korespondencji*

……………………………………………

……………………………………………

 *Seria i nr dokumentu tożsamości*

**Oświadczenie**

**w sprawie potwierdzenia przez rodzica kandydata, woli przyjęcia do klasy pierwszej szkoły podstawowej**

**Oświadczam, co następuje :**

1. Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ………………………………………………

 /imię i nazwisko dziecka/

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w Raciborzu od dnia 01.09.2024 r.

*………………………………………………………………. ...………………………………………………………………*

 *miejscowość, data czytelny podpis rodzica dziecka*