Działdowo, dnia . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (miejscowość, data)

(Imię i nazwisko rodzica/rodziców dziecka )

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

(adres zamieszkania rodzica/rodziców dziecka )

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 3

im. Bronisława Malinowskiego

w Działdowie

ul. Lenartowicza 1

**Oświadczenie woli**

**przyjęcia dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2021/2022**

W związku z umieszczeniem mojego/naszego\*\* dziecka:

Imię i nazwisko dziecka. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

na liście zakwalifikowanych do pierwszej klasy w roku szkolnym 2021/2022 oświadczam/oświadczamy \*\*,

że wyrażam/wyrażamy \*\* wolę przyjęcia dziecka do **Szkoły Podstawowej nr 3**

**im. Bronisława Malinowskiego w Działdowie, ul. Lenartowicza 1, 13-200 Działdowo**

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data przyjęcia oświadczenia Podpis rodzica/rodziców \* składających oświadczenie

………………………………………… ………………………………………

………………………………………

∗ rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem,

\*\* niepotrzebne skreślić