\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 r.

……………………………………

 (imię i nazwisko rodzica)

……………………………………

……………………………………

……………………………………

(adres do korespondencji, telefon kontaktowy)

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej**

 **im. Gen. Jana Henryka Dąbrowskiego**

 **w Starkówku Piątkowskim**

**OŚWIADCZENIE RODZICA DZIECKA ZAKWALIFIKOWANEGO**

**DO KLASY PIERWSZEJ**

Oświadczam, że syn/córka\* ……………...................………………………………… (imię i nazwisko dziecka)

od 01 września 2024 r. będzie/nie będzie\* uczęszczał/a\* do klasy pierwszej Szkoły

Podstawowej im. Gen. Jana Henryka Dąbrowskiego w Starkówcu Piątkowskim w roku

szkolnym 2024/2025.

 …….……………………………………………………………

 ……………………………………………………….

…………………………………………………………..

 (miejscowość i data) (czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)