Tomaszów Maowiecki, dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

(Imię i nazwisko rodzica/rodziców dziecka )

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

(adres zamieszkania rodzica/rodziców dziecka )

 **Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 3**

**im. Józefa Piłsudskiego**

 **w Tomaszowie Mazowieckim**

**Oświadczenie woli**

**przyjęcia dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2022/2023**

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

imię i nazwisko dziecka. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

na liście zakwalifikowanych do pierwszej klasy w roku szkolnym 2022/2023 oświadczam /oświadczamy \*\*, że wyrażam /wyrażamy \*\* wolę przyjęcia dziecka do **Szkoły Podstawowej nr 3 im. Józefa Piłsudskiego w Tomaszowie Mazowieckim**.

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