 Tomaszów Maz., ……………………………………..

…………………………………………….

 imiona i nazwiska rodziców

……………………………………………

 adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

………………………………………………

imię i nazwisko

……………………………………………..

pesel

**do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej nr 10 im. Tomaszowskich Olimpijczyków w Tomaszowie Mazowieckim na rok 2021/2022**

…………………………………………….. ……………………………………………

czytelny podpis rodzica (matki) czytelny podpis rodzica (ojca)

\*rodzic — należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem