………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica

………………………………………………

# Oświadczenie woli podjęcia nauki w szkole

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moją/mego córkę/syna ……………………………………………………………………………………… numer PESEL…………………………………… w klasie I Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 im. H. Sienkiewicza w Starogardzie Gdańskim.

…..…………………………………………..

Data i podpis rodzica

Zgodnie z art. 3 pkt 10 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082,

ze zm.) przez rodziców należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.