*załącznik nr 5*

***OŚWIADCZENIE WOLI***

Potwierdzamy wolę uczęszczania naszego dziecka …………………………………… w roku szkolnym 2024/2025 do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej nr 5 im. Jana III Sobieskiego w Szczecinku, ul. Wiatraczna 5.

…………………, ……….……. 1) .……………………………………………

/miejscowość, data/ podpis matki / opiekunki prawnej

2) …………………………………………….

 podpis ojca / opiekuna prawnego