

**OŚWIADCZENIE- POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA  
DO KLASY PIERWSZEJ**

**w Szkole Podstawowej Nr 3 im. Filomatów Nowomiejskich**

**w Nowym Mieście Lubawskim**

Imię i nazwisko dziecka

.....

Imię i nazwisko matki\*

.....

Imię i nazwisko ojca\*

.....

Adres zamieszkania rodzica/rodziców\* .....

.....

**Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia dziecka do klasy pierwszej, do której zostało zakwalifikowane.**

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Nowe Miasto Lubawskie, .....  
(data)

.....  
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....  
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

**\*rodzice-** należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem