Kłobuck, dnia……………........

………………………………………

(imię i nazwisko rodzica)

**Oświadczenie woli przyjęcia i uczęszczania dziecka do Szkoły Podstawowej nr 2 im. Adama Mickiewicza w Kłobucku**

 Potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………

 ( imię/imiona i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 2 im. Adama Mickiewicza w Kłobucku w roku szkolnym 2021/2022.

 ……………………………………………........

 (czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)