

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 5
w Białogardzie**

**Oświadczenie woli
przyjęcia dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2024/2025**

W związku z umieszczeniem mojego dziecka:.....
/imię i nazwisko /

na liście zakwalifikowanych do pierwszej klasy oświadczam, że wyrażam wolę przyjęcia dziecka do **Szkoły Podstawowej Nr 5 im. W. Broniewskiego w Białogardzie**.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data przyjęcia oświadczenia

.....
podpis rodzica składającego oświadczenie