Młyniec Pierwszy, dnia……………………………..

……………………………………………….

 Imię i nazwisko rodzica

……………………………………………….

……………………………………………….

 Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

My niżej podpisani rodzice kandydata do oddziału przedszkolnego/pierwszej klasy\*……………………………………. (imię i nazwisko dziecka) oświadczamy, że wyrażamy wolę zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego/pierwszej klasy\* w Szkole Podstawowej w Młyńcu Pierwszym.

 Czytelne podpisy rodziców:

 ……………………………………………

 ……………………………………………

\*niepotrzebne skreślić