**Oświadczenie woli przyjęcia**

Dziecka do oddziału przedszkolnego/klasy pierwszej \*

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

………………………………………………………………………………………………….

(nazwisko i imię dziecka)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej nr 5 im. Ziemi Braniewskiej w Braniewie od roku szkolnego 2023/2024

………………………………………..

 (Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

………………………………………..

 (Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

\*Niepotrzebne skreślić