|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki: | …………………………………………………………….. |
| Imię i nazwisko ojca:  | …………………………………………………………….. |
| Adres zamieszkania:  | …………………………………………………………….. |
| Imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy oświadczenie: | …………………………………………………………….. |

**Szanowna Pani**

**Barbara Stępkowska**

**Dyrektor Zespołu Szkół im. Armii Krajowej w Zaczerniu**

**36-062 Zaczernie 249A**

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW DZIECKA**

Na podstawie § 1 Zarządzenia nr 1024/2018 Wójta Gminy Trzebownisko z dnia 19 lutego 2018 r. w sprawie ustalenia harmonogramu czynności w postępowaniu rekrutacyjnym oraz postępowaniu rekrutacyjnym do szkół podstawowych na rok szkolny 2018/2019 wyrażamy wolę przyjęcia naszego dziecka do Szkoły Podstawowej w Zaczerniu.

**(podpis matki) (podpis ojca) (data)**