Imię i nazwisko matki: ……………………………………………………………..

 Imię i nazwisko ojca: ……………………………………………………………..

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………..

Imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy oświadczenie: ……………………………………………………………..

Szanowna Pani

Jadwiga Faszczowy

Dyrektor Zespołu Szkół im. Armii Krajowej w Zaczerniu

36-062 Zaczernie 249A

OŚWIADCZENIE RODZICÓW DZIECKA

Na podstawie § 1 Zarządzenia nr 1520/2023 Wójta Gminy Trzebownisko z dnia 16 stycznia 2023 r. w sprawie harmonogramu czynności w postępowaniu rekrutacyjnym oraz postępowaniu uzupełniającym do **klas pierwszych szkół podstawowych** na rok szkolny 2023/2024 wyrażamy wolę przyjęcia naszego dziecka do Zespołu Szkół im. Armii Krajowej w Zaczerniu.

(podpis matki) (podpis ojca) (data)

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