

Staszów, dn.

**Oświadczenie woli przyjęcia i uczęszczania dziecka
do Publicznej Szkoły Podstawowej nr 3 im. Hieronima Łaskiego w Staszowie**

Potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania mego dziecka

.....

(imię/imiona nazwisko dziecka, nr PESEL)

do klasy pierwszej w Publicznej Szkole Podstawowej nr 3 im. Hieronima Łaskiego w Staszowie,
w roku szkolnym 2025/2026.

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)