

**Oświadczenie woli uczęszczania dziecka do Szkoły Podstawowej
im. Zygmunta Nowakowskiego w Trzęsówce**

Oświadczam, że moje dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

będzie uczęszczało w roku szkolnym 2026/2027

do oddziału przedszkolnego/pierwszej klasy*

w Szkole Podstawowej im. Zygmunta Nowakowskiego w Trzęsówce.

.....

(miejscowość, data)

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*właściwie podkreślić