

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....
.....
(adres do korespondencji)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Alojzego Nagła
w Nowym Dworze Wejherowskim**

**OŚWIADCZENIE WOLI RODZICÓW
W ZAKRESIE PRZYJĘCIA KANDYDATA DO SZKOLY**

Potwierdzam wolę przyjęcia kandydata.....

(imię i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej na rok szkolny 2018/2019 w Szkole Podstawowej
im. Alojzego Nagła w Nowym Dworze Wejherowskim.

Jednocześnie oświadczamy, że nie składaliśmy podobnego potwierdzenia
woli w innych placówkach.

.....
data

.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)