Załącznik nr 4

……………………………………………… Gorzów Wielkopolski, dnia ………………...

 Imię i nazwisko dziecka - kandydata

……………………………………………..

Imię i nazwisko matki/ opiekunki prawnej

……………………………………………..

Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

……………………………………………..

Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

 Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

 .......................................................................................................................................................

imię i nazwisko dziecka

 .......................................................................................................................................................

numer PESEL dziecka

do I klasy Szkoły Podstawowej nr ….. …….. im. ……………………………………………

w Gorzowie Wielkopolskim od roku szkolnego 2019/2020.

............…………………………………………….

(Data i czytelny podpis matki/ opiekunki prawnej)

………………............…………………………….

(Data i czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego)