Załącznik nr 3.

**OŚWIADCZENIE**

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka

………………………………………………………………

(imię i nazwisko, data urodzenia)

……………………..…………………………………..……

(adres zamieszkania)

w roku szkolnym 2019/2020 do klasy pierwszej

w Stowarzyszeniowej Publicznej Szkole Podstawowej w Steblowie

……………………………………………..

……………………………………………..

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

……………………, …………………..

(miejscowość) (data)

Na podstawie art. 60 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks Cywilny (tekst jednolity Dz. U. z 2014, poz. 121)