Chojnice, ………………………

**Oświadczenie rodzica kandydata o woli przyjęcia do klasy ………………**

**szkoły podstawowej**

Oświadczam, że ja rodzic ………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko kandydata)

potwierdzam wolę przyjęcia dziecka do klasy ……. Szkoły Podstawowej nr 7 im. Jana Karnowskiego w Chojnicach na rok szkolny 2024/2025

……………………………… …………………………………..

(podpis matki/opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)