…………………………………………………………..…... Michałowice, dnia …………….……..……………

………………………………………………………………..
(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów)

……………………………………………….…………..

……………………………………………………………
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że …………………………………………………….……. w roku szkolnym 2023/2024 będzie
(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczał/a do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Michałowicach.

………….……………………………………………………

 (podpis rodziców / prawnych opiekunów)