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

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

……………………………………………….…………..

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

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że …………………………………………………….……. w roku szkolnym 2024/2025 będzie  
(imię i nazwisko dziecka)

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

………….……………………………………………………

(podpis rodziców / prawnych opiekunów)