

.....
imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE*

W związku z zakwalifikowaniem mojej córki/mojego syna*
..... podczas procesu rekrutacji do
I klasy w roku szkolnym 2025/2026, utrzymuję wolę uczęszczania mojego dziecka
do Szkoły Podstawowej nr 6 z Oddziałami Integracyjnymi im. Józefa Kreta
w Ustroniu.

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna

** Oświadczenie składają tylko rodzice/prawni opiekunowie dziecka zamieszkałego poza obwodem
Szkoły Podstawowej nr 6 z Oddziałami Integracyjnymi im. Józefa Kreta w Ustroniu*