**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 3**

**46–040 OZIMEK, ul. Korczaka 12**

**tel./fax 77/4654375**

**sp3.ozimek.pl, e-mail: info@sp3.ozimek.pl**

**OŚWIADCZENIE WOLI\***

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka …………………………………………..….. w roku szkolnym 2018/2019 do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej Nr 3 w Ozimku.

 …………………………………..

*(podpis rodziców/opiekunów prawnych)*

Ozimek, dnia …………………

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