

.....  
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

....., dnia.....

.....  
( adres zamieszkania)

.....

**OŚWIADCZENIE**  
**potwierdzające przez rodziców dziecka wolę korzystania z usług**  
**szkoły (oddziału przedszkolnego)**

Niniejszym potwierdzam wolę korzystania przez moje dziecko

.....  
(imię i nazwisko)

z usług **Szkoły Podstawowej im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Lusówku w roku**  
**szkolnym 2024/2025**

Oświadczam, że dane zawarte w Karcie Zgłoszenia (Wniosku) Dziecka do oddziału przedszkolnego/szkoły nie uległy zmianie.

W przypadku zmiany danych zobowiązuję się do bezzwłocznego poinformowania dyrektora szkoły.

.....  
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)