

.....  
Zabrze, .....

.....  
(dane rodzica/ opiekuna prawnego)

### OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA\*

Potwierdzam, że moje dziecko .....  
(imię i nazwisko kandydata)  
zakwalifikowane do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 5 im. Króla Jana III Sobieskiego  
w Zabrzu w roku szkolnym 2018/19 będzie uczęszczało do ww. szkoły.

.....  
(podpis ojca / opiekuna prawnego 1)

.....  
(podpis matki / opiekuna prawnego 2)

---

*\*Oświadczenie należy złożyć w sekretariacie szkoły w przypadku zakwalifikowania kandydata do klasy pierwszej w terminie: **28 maja - 5 czerwca 2018r.***