

Szczecin,

OŚWIADCZENIE WOLI

Oświadczamy, że dziecko:.....
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL dzieckabędzie realizować

obowiązek szkolny w klasie I w roku szkolnym 2023/2024 w Szkole Podstawowej Nr 7 im. Heleny Raszki w Szczecinie.

Imię i nazwisko matki dziecka:.....

Imię i nazwisko ojca dziecka:

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Szczecin,
(data)

.....
podpisy obojga rodziców

Zapoznałam się/zapoznałem się z procedurami RODO obowiązującymi na terenie Szkoły Podstawowej Nr 7 im. Heleny Raszki w Szczecinie.

Szczecin,
(data)

.....
podpisy obojga rodziców