

**Oświadczenie woli podjęcia nauki w oddziale przedszkolnym  
w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Świdnicy w roku  
szkolnym 2018/2019**

**Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moją córkę/syna**

.....

(imię i nazwisko kandydata)

numer PESEL .....

.....

data i podpis rodzica

**Pouczenie:**

Zgodnie z art. 3 pkt 10 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 ze zm.) przez rodziców należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.