

OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka
w roku szkolnym 2023/2024 do pierwszej klasy w *Szkole Podstawowej nr 4 w Lubaniu*

DODATKOWE INFORMACJE

Miejsce urodzenia dziecka	
<u>Adres zameldowania</u> na pobyt stały dziecka	
Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nauka religii.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Przedszkole, w którym realizowany jest roczny obowiązek przygotowania przedszkolnego.	
<u>Szkoła obwodowa (podać nazwę i adres).</u>	
Dokument poświadczający objęcia dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wsparciu rodziny i systemie pieczy zastępczej.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)