



GDAŃSK



.....  
Imię i nazwisko rodzica

.....  
adres zamieszkania

## Oświadczenie woli podjęcia nauki w szkole

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moją córkę/syna .....  
(niepotrzebne skreślić)

.....numer PESEL .....

w I klasie Szkoły Podstawowej nr .....

w roku szkolnym 2024/2025.

.....  
podpis rodzica

i/lub

.....  
podpis rodzica

Gdańsk, ..... 2024 r.

---

Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900 ze zm.) przez rodziców należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.