**OŚWIADCZENIE\***

Ja niżej podpisany/podpisana

………………………………………
/imię i nazwisko rodzica/
potwierdzam wolę przyjęcia z dniem 1 września 2019 roku do Szkoły Podstawowej nr 2 im. W. Jagiełły w Hajnówce
mojej córki/mego syna

…………………………………………………………………… /imię i nazwisko dziecka/

urodzonej/urodzonego dnia…………………………………….

w………………………………………………

zamieszkałej/zamieszkałego(adres)…………………………………

………………………………………………………………………

 ……………………………………
 /czytelny podpis rodzica/

Hajnówka, dn…………………

 \* na podstawie zarządzenia Burmistrza Miasta Hajnówka nr 10/2019 z dnia 25 stycznia 2019 w sprawie ustalenia terminów przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego i postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli i klas pierwszych publicznych szkół podstawowych prowadzonych przez Miasto Hajnówka na rok szkolny 2019/2020

**OŚWIADCZENIE\***

Ja niżej podpisany/podpisana

………………………………………
/imię i nazwisko rodzica/
potwierdzam wolę przyjęcia z dniem 1 września 2019 roku do Szkoły Podstawowej nr 2 im. W. Jagiełły w Hajnówce
mojej córki/mego syna

…………………………………………………………………… /imię i nazwisko dziecka/

urodzonej/urodzonego dnia…………………………………….

w………………………………………………

zamieszkałej/zamieszkałego(adres)…………………………………

………………………………………………………………………

 ……………………………………
 /czytelny podpis rodzica/

Hajnówka, dn…………………

 \* na podstawie zarządzenia Burmistrza Miasta Hajnówka nr 10/2019 z dnia 25 stycznia 2019 w sprawie ustalenia terminów przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego i postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli i klas pierwszych publicznych szkół podstawowych prowadzonych przez Miasto Hajnówka na rok szkolny 2019/2020