Szczecin, …………….

**OŚWIADCZENIE WOLI**

**Oświadczamy, że dziecko:**……………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko dziecka)

**PESEL dziecka** ……………………………………………………………..…będzie realizować

**obowiązek szkolny w klasie I**  w roku szkolnym 2024/2025 w Szkole Podstawowej Nr 10
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 10 w Szczecinie.

Szczecin, ...............................….. ...........................................................

 *(data) podpisy obojga rodziców*