

.....  
Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

**Oświadczenie woli przyjęcia i uczęszczania dziecka  
do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej im. Elizy Orzeszkowej w Sobolewie**

Potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania mojego dziecka

Imię (imiona) i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce urodzenia

zakwalifikowanego do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej im. Elizy Orzeszkowej w Sobolewie na rok szkolny 2023/2024.

.....  
(miejscowość, data)

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

**Oświadczenie rodziców w sprawie uczęszczania dziecka na religię**

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 14 kwietnia 1992 w sprawie warunków i sposobów organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U. z 1992r. Nr 36, poz.155 ze zm.) niniejszym oświadczam, że moje dziecko

..... będzie/nie będzie\*) uczęszczało na

(imię i nazwisko dziecka)

religię .....

.....  
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić