**załącznik nr 4**

 **(strona 1 z 1 )**

**OŚWIADCZENIE WOLI**

Potwierdzam wolę nauki mojego syna/córki ………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

 ( imię i nazwisko dziecka)

urodzonego/ej dnia …………………….. w ……………………….. PESEL ……………………….

Adres zamieszkania …….……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

 (miejscowość, ulica, kod pocztowy )

Adres zameldowania na pobyt stały ………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

w Szkole Podstawowej nr 10 w Lesznie od roku szkolnego …………………..

 ……………………………………..

 podpis rodziców