**OŚWIADCZENIE\***

Ja niżej podpisany/podpisana

………………………………………

 /imię i nazwisko rodzica/

potwierdzam wolę przyjęcia z dniem 1 września 2024 roku do Szkoły Podstawowej nr 3

 im. dr. Kazimierza Ptaszyńskiego w Hajnówce mojej córki/mego syna

……………………………………………………………………

 /imię i nazwisko dziecka/

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

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

Hajnówka, dn………………… ……………………………………

 /czytelny podpis rodzica/

**\*** na podstawie zarządzenia Burmistrza Miasta Hajnówka nr 11/2024 z dnia 17 stycznia 2024 r. 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 2024/2025