**Oświadczenie należy składać terminie:** Ostrów Mazowiecka, ……….....………….…..……

**do 7 maja 2020 r.**

**Oświadczenie**

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia ………………....……………………………………………..

Imię i nazwisko kandydata

do I klasy Szkoły Podstawowej nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Ostrowi Mazowieckiej w roku szkolnym 2020/2021.

……….…………………………………………

Podpis rodzica/opiekuna