

*Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji do oddziału przedszkolnego  
w Zespole Szkół Samorządowych nr 1 w Kruszwicy*

.....  
*(imiona i nazwiska Rodziców/ Opiekunów prawnych dziecka)*

.....  
.....  
*(adres zamieszkania)*

### **Oświadczenie woli przyjęcia**

Oświadczam, że mój syn / moja córka\* .....  
*(imię i nazwisko dziecka)*

w roku szkolnym 2024/2025 będzie realizować wychowanie przedszkolne w oddziale  
przedszkolnym Zespołu Szkół Samorządowych nr 1 w Kruszwicy – Szkoła Podstawowa nr 1.

W związku z powyższym oświadczeniem informuję, że nie zadeklarowano spełniania  
obowiązku szkolnego w innej placówce.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
*(miejsowość, data i czytelne podpisy Rodziców/ Opiekunów prawnych)*

*\*właściwe podkreślić*