

.....  
(imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna Prawnego)

.....  
(miejscowość, data)

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

**Dyrektor**

.....  
.....

**Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do Szkoły Podstawowej nr 2  
im. Władysława Broniewskiego w Szubinie**

Potwierdzam, że mój/moja syn/córka.....  
(imię i nazwisko dziecka)  
w roku szkolnym 2026/2027 będzie realizować obowiązek szkolny w klasie pierwszej Szkoły  
Podstawowej nr 2 im. Władysława Broniewskiego w Szubinie.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Ustawy z dnia  
6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny (t.j.Dz. U. z 2021 r. poz. 2345, 2447) za złożenie  
fałszywego oświadczenia.

.....  
(czytelny podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna)