**OŚWIADCZENIE\***

Ja niżej podpisany/podpisana

………………………………………

 /imię i nazwisko rodzica/

potwierdzam wolę przyjęcia z dniem 1 września 2024 roku do Szkoły Podstawowej nr 4 im. H.

Sienkiewicza 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 roku 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