

**Załącznik nr 4b**

do Wniosku o przyjęcie dziecka do I klasy Szkoły  
Podstawowej w Zespole Kształcenia  
i Wychowania w Rozłazinie na rok szkolny  
2024/2025

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO:**

Potwierdzam wybór realizowania obowiązku szkolnego w roku szkolnym 2024/2025 w Zespole  
Kształcenia i Wychowania w Rozłazinie przez mojego syna/moją córkę\*

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

\* proszę niewłaściwe skreślić

.....  
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)