

## OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka

.....

w roku szkolnym 2024/2025

do **klasy pierwszej** Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Braciejówce

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych

.....

podpis matki / prawnej opiekunki

.....

podpis ojca / prawnego opiekuna

Miejscowość ..... data, .....