…………………….……… Wólka Podleśna, ………….

 Imię i nazwisko

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka …………………………………………………………… do Szkoły Podstawowej im. Św. Królowej Jadwigi w Wólce Podleśnej od roku szkolnego 2023/2024.

………………………………………………

Podpis rodzica