



OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka

.....

w roku szkolnym 2021/2022 do klasy siódmej dwujęzycznej
w Szkole Podstawowej nr 6 im. Ks. Piotra Skargi w Jarosławiu.

.....
(miejscowość, data,)

.....
(podpis rodzica)