

Włoszakowice, data.....

### OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego syna/córki

.....(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego/ej dnia .....w..... PESEL .....

adres zamieszkania.....

.....

(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy)

adres zameldowania na pobyt stały:

.....

.....

do oddziału dwujęzycznego Szkoły Podstawowej we Włoszakowicach od roku szkolnego

.....

.....

podpis matki

.....

podpis ojca