

Wałcz, dnia

**OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA I UCZĘSZCZANIA DZIECKA
do Szkoły Podstawowej nr 4 im. Zdobywców Wału Pomorskiego w Wałczu**

Potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania mojego dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka, nr PESEL)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 4 w Wałczu w roku szkolnym 2023/2024.

.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)