

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 czwartej o profilu piłki siatkowej w Szkole Podstawowej nr 4 w Wałczu w roku  
szkolnym 2021/2022.

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