Garwolin, dnia …………………………

…………………………………………………….

…………………………………………………….

…………………………………………………….

Imię i nazwisko, adres oświadczającego

**OŚWIADCZENIE WOLI RODZICA**

Oświadczam, że wyrażam wolę, aby moje dziecko ………………………………………….,

urodzone w dniu …………………………………………….. uczęszczało do klasy pierwszej

w Publicznej Szkole Podstawowej nr 5 im. Janusza Korczaka w Garwolinie w

roku szkolnym 2021/2022.

 ……………………………

 (podpis rodzica, opiekuna)