

Sokołów Podlaski, dn.

**Oświadczenie woli przyjęcia i uczęszczania dziecka
do Publicznej Szkoły Podstawowej nr 2 w Sokołowie Podlaskim**

Potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania mego dziecka

.....

(imię/imiona i nazwisko dziecka, nr PESEL)

do klasy pierwszej w Publicznej Szkole Podstawowej nr 2 w Sokołowie
Podlaskim, w roku szkolnym 2019/2020.

.....

(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)