**OŚWIADCZENIE WOLI RODZICA KANDYDATA ZAKWALIFIKOWANEGO**

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 18 IM. KSIAŻAT RACIBORSKICH
W RACIBORZU**

Wyrażam wolę, aby moje dziecko

...............................................................................................................

 (Imię i nazwisko dziecka)

uczęszczało w roku szkolnym 2022/2023

do Szkoły Podstawowej nr 18 im. Książąt Raciborskich w Raciborzu

Racibórz, dnia ...................

 ………..................................................

 Podpis rodziców / prawnych opiekunów