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 2023/2024
do Szkoły Podstawowej nr 18 im. Książąt Raciborskich w Raciborzu

Racibórz, dnia .....

.....
Podpis rodziców / prawnych opiekunów