

**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 2024/2025  
do Szkoły Podstawowej nr 18 im. Książąt Raciborskich w Raciborzu

Racibórz, dnia .....

.....  
Podpis rodziców / prawnych opiekunów