**OŚWIADCZENIE WOLI**

 Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka ……………………………………………………………………………………

w roku szkolnym 2020/2021 do klasy siódmej dwujęzycznej
w Szkole Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi i Oddziałami Dwujęzycznymi im. Orła Białego w Jaworznie.

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

(miejscowość, data,) (podpis rodzica)

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

(miejscowość, data,) (podpis rodzica)