Mińsk Mazowiecki, dn. …………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DO SZKOŁY**

 Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2024/2025 do Publicznej Salezjańskiej Szkoły Podstawowej im. św. Dominika Savio w Mińsku Mazowieckim – oddziału przedszkolnego „0”, przy ul. Kościuszki 27,

syna/córki ……………………………………………………………………………………………, PESEL …………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………………..

 (Czytelny podpis rodziców/opiekunów)