

Radzyń Podlaski, dnia .....

Potwierdzam wolę, aby mój syn/ moja córka .....  
urodzony/ urodzona ..... uczęszczał/ uczęszczała  
od 1 września 2024 r. do klasy I w Szkole Podstawowej nr 2 w Radzynie Podlaskim.

.....

.....

*Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych*