**Oświadczenie woli**

**Wyrażam wolę aby syn/córka ……………………………………………..……………………..**

 (imię i nazwisko kandydata)

**uczęszczał/a do ……………………………….………………………………….w Szkole Podstawowej nr 2**

(oddziału przedszkolnego/klasy pierwszej szkoły podstawowe)

**w Konstancinie – Jeziornie od 1 września 20…….r.**

……………….…………………………………

 (data i czytelne podpisy rodziców kandydata)

**Oświadczenie woli**

**Wyrażam wolę aby syn/córka ……………………………………………..……………………..**

 (imię i nazwisko kandydata)

**uczęszczał/a do ……………………………….………………………………….w Szkole Podstawowej nr 2**

(oddziału przedszkolnego/klasy pierwszej szkoły podstawowe)

**w Konstancinie – Jeziornie od 1 września 20…….r.**

……………….…………………………………

 (data i czytelne podpisy rodziców kandydata)

**Oświadczenie woli**

**Wyrażam wolę aby syn/córka ……………………………………………..……………………..**

 (imię i nazwisko kandydata)

**uczęszczał/a do ……………………………….………………………………….w Szkole Podstawowej nr 2**

(oddziału przedszkolnego/klasy pierwszej szkoły podstawowe)

**w Konstancinie – Jeziornie od 1 września 20…….r.**

……………….…………………………………

 (data i czytelne podpisy rodziców kandydata)