

Łódź, dnia

.....

.....

.....

.....

(imię, nazwisko, adres oświadczającego)

**Oświadczenie woli rodzica/opiekuna prawnego dotyczące
uczęszczania do klasy dwujęzycznej w SP 162 w Łodzi**

Potwierdzam wolę, aby mój syn/córka

.....

Uczęszczał/ła do klasy dwujęzycznej w Szkole Podstawowej nr 162 w Łodzi w roku szkolnym 2024/2025.

.....

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)