

Gliwice

POTWIERDZENIE WOLI

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

do klasy I w Szkole Podstawowej nr 2 w Gliwicach
w roku szkolnym/..... .

Nazwa i adres szkoły rejonowej wg. miejsca stałego zameldowania.:

.....

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)