

Sulechów,

OŚWIADCZENIE WOLI

Niniejszym, potwierdzam wolę podjęcia nauki w roku szkolnym 2020/2021 przez
moją/mojego* córkę/syna.....
w klasie pierwszej Szkoły Podstawowej nr. 2 im. Jana Pawła II w Sulechowie.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

*Niepotrzebne skreślić