

Sulechów,

OŚWIADCZENIE WOLI

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki w roku szkolnym 2022/2023 przez

moją/mojego* córkę /syna.....

W klasie pierwszej Szkoły Podstawowej nr.2 im. Jana Pawła II w Sulechowie.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

* niepotrzebne skreślić