

Sulechów,

OŚWIADCZENIE WOLI

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki w roku szkolnym 2024/2025 przez
moją/mojego* córkę /syna.....
w klasie pierwszej Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Pawła II w Sulechowie.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

*niepotrzebne skreślić