Gniew, dnia ……………………………

O Ś W I A D C Z E N I E

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego syna/córki ……………………………………………………………

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 2 im. gen. Józefa Hallera w Gniewie.

……………………………………………………………

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)