Zgorzelec, ……………………………
……………………………………

……………………………………

……………………………………

Pani Kinga Chuda-Jaworska
Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2
z Oddziałami Integracyjnymi
ul. Reymonta 16
59-900 Zgorzelec

Potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/ mojego syna …………………………………..,
urodzonej/urodzonego w dniu …………………. do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 2
z Oddziałami Integracyjnymi w Zgorzelcu na rok szkolny 2020/2021.

 ………………………………………