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.

………………………………………