Zgorzelec, dnia ……………………  
……………………………………  
 imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

……………………………………  
 miejsce zamieszkania

……………………………………

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 2024/2025.

………………………………………  
 podpis rodzica (opiekuna prawnego)