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)