

Potwierdzenie woli

Niniejszym potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka

urozonego dnia
data urodzenia

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 2 im. Chwały Oręża Polskiego w Giżycku
na rok szkolny 2017/2018.

Giżycko, dn.
czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna