

Szczytno, dnia

OŚWIADCZENIE WOLI*

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka
..... w roku szkolnym
do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 2 w Szczytnie.

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych

.....
.....

* Na podstawie art. 60 ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks Cywilny (tekst jednolity Dz.U. z 2014 r. poz. 121).