

OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka

.....
w roku szkolnym 2020/2021 do klasy siódmej dwujęzycznej
w Szkole Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi i Oddziałami
Dwujęzycznymi im. Orła Białego w Jaworznie.

.....
(miejscowość, data,) (podpis rodzica)

.....

.....
(miejscowość, data,) (podpis rodzica)

.....