

Gliwice,

POTWIERDZENIE WOLI

przyjęcia do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej z Oddziałami Sportowymi nr 19 w Zespole Szkół Ogólnokształcących nr 8 w Gliwicach

Niniejszym deklaruję wolę przyjęcia dziecka:

(imię i nazwisko dziecka)

do klasy I w roku szkolnym 2020/2021.

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)