

Załącznik nr 1

Oświadczenie woli

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego
dziecka.....

w roku szkolnym/..... do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej nr 2 im. Adama
Mickiewicza w Złotowie .

.....

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Złotów , dnia