

**POTWIERDZENIE WOLI**

Potwierdzam            wolę            przyjęcia            mojego            dziecka  
..... nr pesel (dziecka).....  
do klasy I Szkoły Podstawowej nr 2 w Gryfinie w roku szkolnym  
.....

Gryfino, .....

.....  
podpis rodzica/opiekuna