

Gdańsk, dn.

Oświadczenie woli podjęcia nauki w SP29

Potwierdzam wolę podjęcia nauki przez mojego syna / moją córkę:

.....

w I klasie Szkoły Podstawowej nr 29 im. Jerzego Pucka „Leonardo” w Gdańsku w roku szkolnym:

..... /

.....

Podpis rodzica / opiekuna prawnego