

Gdańsk, dn.:

**Oświadczenie woli podjęcia nauki w Szkole Podstawowej nr 29
im. Jerzego Pucka w Gdańsku**

Potwierdzam wolę podjęcia nauki przez mojego syna / moją córkę:

.....

PROSZĘ O ZAZNACZENIE ODPOWIEDNIEJ KLASY

w klasie:

1 A	1 B
------------	------------

w roku szkolnym:

..... /

.....

podpis rodzica / opiekuna prawnego