

Konstantynów Łódzki, dnia ..... r.

***Oświadczenie woli przyjęcia dziecka***

Potwierdzam            wolę            uczęszczania            mojego            dziecka  
..... do klasy pierwszej w Szkole  
Podstawowej nr 2 im. Bolesława Ścibiorka w Konstantynowie Łódzkim w roku  
szkolnym 2020/2021r.

.....  
(podpis rodzica)