

Gliwice, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko rodzica/

.....

.....  
/adres zamieszkania/

### **Potwierdzenie woli**

Potwierdzam wolę na uczęszczanie mego dziecka .....

do klasy dwujęzycznej w ZSO nr 5 w Gliwicach.

.....  
/podpis rodzica/