

Data:

**DEKLARACJA WOLI PODJĘCIA NAUKI W KLASIE 3 IB
W II LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCYM IM. MIESZKA I
W SZCZECINIE**

Potwierdzam wolę podjęcia przez syna/córkę
(Imię i nazwisko dziecka)

nauki w klasie 3 IB w II LO im. Mieszka I w Szczecinie od dnia 1 września 2021 roku.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego