

POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA

DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W STOBIERNEJ W ZESPOLE SZKÓŁ NR 1 W STOBIERNEJ

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego/naszego dziecka:

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

ur. nr. PESEL

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 1 w Stobiernej na rok szkolny 2022/2023 r.

.....
(Data)

(podpis/y rodzica/rodziców(prawnegoopiekuna/opiekunów dziecka)

POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA

DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W STOBIERNEJ W ZESPOLE SZKÓŁ NR 1 W STOBIERNEJ

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego/naszego dziecka:

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

ur. nr. PESEL

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 1 w Stobiernej na rok szkolny 2022/2023 r.

.....
(Data)

(podpis/y rodzica/rodziców(prawnegoopiekuna/opiekunów dziecka)

