

OŚWIADCZENIE WOLI POTWIERDZENIA PRZYJĘCIA DZIECKA DO SZKOŁY

.....

(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

.....

(adres)

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO SZKOŁY

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

Numer PESEL

do Szkoły Podstawowej z Oddziałami Specjalnymi w Chełmcu od dnia 01.09.2024 roku.

.....

(data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)

