

Zbuczyn,.....2023 r.

.....
Imiona i nazwiska rodziców

.....
adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia do klasy I w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Zbuczynie w roku szkolnym 2023/2024 mojego dziecka

.....
Imię i nazwisko dziecka

Ur.

data urodzenia

.....
podpisy rodziców

Zbuczyn,.....2023 r.

.....
Imiona i nazwiska rodziców

.....
adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia do klasy I w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Zbuczynie w roku szkolnym 2023/2024 mojego dziecka

.....
Imię i nazwisko dziecka

Ur.

data urodzenia

.....
podpisy rodziców