

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
imię i nazwisko kandydata

do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zbludowicach

na rok szkolny 2017/2018

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zbludowice, 28.04.2017r.

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
imię i nazwisko kandydata

do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zbludowicach

na rok szkolny 2017/2018

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zbludowice, 08.05.2017r.

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
imię i nazwisko kandydata

do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II
w Zbludowicach na rok szkolny 2017/2018

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zbludowice,08.05.2017r.

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
imię i nazwisko kandydata

do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II
w Zbludowicach na rok szkolny 2017/2018

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

