

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY I

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka)

do klasy I w Szkole Podstawowej w Gąskach

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY I

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka)

do klasy I w Szkole Podstawowej w Gąskach

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)