OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....

do klasy I Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Przedszkolnymi w Ząbkowicach Śl.,

w roku szkolnym 20……../20……

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....

do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej nr 2 z Oddziałami Przedszkolnymi w Ząbkowicach Śl.,

w roku szkolnym 20...../20.....

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna)