

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO KLASY I

SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 3 W NOWYM SĄCZU W ROKU SZKOLNYM 2020/2021

NINIEJSZYM POTWIERDZAM WOLĘ ZAPISU DZIECKA :

.....

(imiona i nazwisko dziecka)

.....

(data urodzenia)

W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 3 W NOWYM SĄCZU DO KLASY I W ROKU SZKOLNYM 2020/2021

Nowy Sącz,

.....

(podpis rodzica)