Frydek, dnia ….....

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Stanisława Hadyny we Frydku

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka ….....
(imię i nazwisko dziecka)
nr PESEL (dziecka) …..... do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Stanisława Hadyny we Frydku, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2023/2024.

…..... ….....
podpis matki /prawnego opiekuna podpis ojca/prawnego opiekuna

Frydek, dnia ….....

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Stanisława Hadyny we Frydku

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka ….....
(imię i nazwisko dziecka)
nr PESEL (dziecka) …..... do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Stanisława Hadyny we Frydku, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2023/2024.

…..... ….....
podpis matki /prawnego opiekuna podpis ojca/prawnego opiekuna