

.....
(miejsowość i data)

.....
.....
imię i nazwisko rodzica/ rodziców

.....
adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej im. mjr. Ryszarda Markiewicza, ps. „Mohort” w Malechowie.

.....
(podpis matki dziecka)

.....
(podpis ojca dziecka)

.....
(miejsowość i data)

.....
.....
imię i nazwisko rodzica/ rodziców

.....
adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej im. mjr. Ryszarda Markiewicza, ps. „Mohort” w Malechowie.

.....
(podpis matki dziecka)

.....
(podpis ojca dziecka)