

POWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA
dziecka do szkoły w roku szkolnym 2019/2020

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki w klasie I przez:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
nr PESEL dziecka

w Szkole Podstawowej .im. Gustawa Eugeniusza Potworowskiego w Goli

.....
Data

.....
Podpisy rodzica/ów/ prawnego/ych opiekuna/ów