

Konieczkowa,

POTWIERDZENIA WOLI ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO/ KLASY I *

W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W KONIECZKOWEJ

Rodzice/opiekunowie prawni dziecka oświadczamy , że nasze

(imię i nazwisko dziecka)

dziecko będzie uczęszczało od 1 września 2020r. do oddziału zgodnie z rekrutacją przeprowadzoną w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Konieczkowej.

.....

.....

(Podpisy rodziców)

*niepotrzebne skreślić

Konieczkowa,

POTWIERDZENIA WOLI ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO/ KLASY I *

W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W KONIECZKOWEJ

Rodzice/opiekunowie prawni dziecka oświadczamy , że nasze

(imię i nazwisko dziecka)

dziecko będzie uczęszczało od 1 września 2020r. do oddziału zgodnie z rekrutacją przeprowadzoną w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Konieczkowej.

.....

.....

(Podpisy rodziców)

*niepotrzebne skreślić