Szczecin, dnia ……………………

Potwierdzam wolę podjęcia nauki

w Szkole Podstawowej Nr 56 w Szczecinie przez moje dziecko:

…………………………………………………………

Imię i nazwisko ucznia

 . …………………………

 Podpis rodzica

Szczecin, dnia ……………………

Potwierdzam wolę podjęcia nauki

w Szkole Podstawowej Nr 56 w Szczecinie przez moje dziecko:

…………………………………………………………

Imię i nazwisko ucznia

 . …………………………

 Podpis rodzica

Szczecin, dnia ……………………

Potwierdzam wolę podjęcia nauki

w Szkole Podstawowej Nr 56 w Szczecinie przez moje dziecko:

…………………………………………………………

Imię i nazwisko ucznia

 . …………………………

 Podpis rodzica