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