Szczecin, dnia ……………….…………

Potwierdzam wolę podjęcia nauki w klasie 1

w Szkole Podstawowej Nr 56 w Szczecinie przez moje dziecko:

…………………………………………………………

Imię i nazwisko ucznia

 ………………

 Podpis rodzica

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Szczecin, dnia ……………….…………

Potwierdzam wolę podjęcia nauki w klasie 1

w Szkole Podstawowej Nr 56 w Szczecinie przez moje dziecko:

…………………………………………………………

Imię i nazwisko ucznia

 ………………

 Podpis rodzica

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Szczecin, dnia ……………….…………

Potwierdzam wolę podjęcia nauki w klasie 1

w Szkole Podstawowej Nr 56 w Szczecinie przez moje dziecko:

…………………………………………………………

Imię i nazwisko ucznia

 ………………

 Podpis rodzica