

.....
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....
numer i seria dokumentu
tożsamości

Potwierdzenie woli podjęcia nauki w szkole

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moją córkę/syna
(niepotrzebne skreślić)

..... numer PESEL

w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej nr

Gdynia,

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....
numer i seria dokumentu
tożsamości

Potwierdzenie woli podjęcia nauki w szkole

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moją córkę/syna
(niepotrzebne skreślić)

..... numer PESEL

w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej nr

Gdynia,

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

