

.....
imię i nazwisko matki

Pobierowo, dnia

.....
imię i nazwisko ojca

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Katolickiej Szkoły Podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

do klasy Katolickiej Szkoły Podstawowej w Pobierowie,
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.

.....
czytelny podpis matki

.....
czytelny podpis ojca