

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2026/2027

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

do Szkoły Podstawowej nr 31 im. Synów Pułku w Gdyni, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia

.....
Miejscowość i data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego