

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2024/2025

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

do klasy pierwszej 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