

.....
Łącut, dnia

Imię i nazwisko dziecka – kandydata

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

.....
Adres zamieszkania

.....

POTWIERDZENIE WOLI

Potwierdzam wolę zapisania mojego dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka

do klasy siódmej dwujęzycznej
Szkoły Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Łącutcie
w roku szkolnym 2023/2024.

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