

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW KANDYDATA WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA
DO ODDZIAŁU DWUJĘZycznego W KLASIE SIÓDMEJ
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO W BRYNICY
NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
Imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer PESEL dziecka

do oddziału dwujęzycznego w klasie siódmej w Szkole Podstawowej im. Stefana Żeromskiego w Brynicy, do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

czytelne podpisy rodziców/ opiekunów prawnych

.....
.....