

Bydgoszcz, dnia.....

POTWIERDZENIE WOLI PODJĘCIA NAUKI W SZKOLE PODSTAWOWEJ

Potwierdzam wolę podjęcia nauki w Szkole Podstawowej nr 44
Mistrzostwa Sportowego w klasie o profilu.....
w roku szkolnym

przez moje dziecko:

.....

imię i nazwisko dziecka

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

nr PESEL dziecka

.....

Podpis(y) rodzica/rodziców (opiekuna/opiekunów prawnych)