

Wodzisław Śl.,.....

.....

.....

imię i nazwisko rodzica/rodziców

.....

.....

adres zamieszkania rodzica/rodziców

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy dwujęzycznej

Potwierdzam/ potwierdzamy wolę zapisu dziecka

imię i nazwisko dziecka

nr PESEL (*dziecka*) do klasy dwujęzycznej Szkoły
Podstawowej nr 1 w Wodzisławiu Śląskim, do której dziecko zostało zakwalifikowane do
przyjęcia na rok szkolny 2020/2021.