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.

……………………………………………………………….

Podpis rodzica