

POTWIERDZENIE WOLI
UCZĘSZCZANIA KANDYDATA DO KLASY I
Szkoły Podstawowej im. Ks. Stanisława Pękali w Szalowej

Potwierdzam, że

.....

(nazwisko i imię kandydata)

w roku szkolnym będzie uczęszczała / uczęszczał do klasy I Szkoły Podstawowej

im. Ks. Stanisława Pękali w Szalowej

.....

(data i podpis rodziców /opiekunów prawnych)