

Gliwice,

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do oddziału dwujęzycznego w VII klasie szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi Nr 39 im. Obrońców Pokoju w Gliwicach do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2020/2021.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego