

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 3 W NOWYM SĄCZU W ROKU SZKOLNYM 2020/2021

NINIEJSZYM POTWIERDZAM WOLĘ ZAPISU DZIECKA :

.....
(imiona i nazwisko dziecka)

.....
(data urodzenia)

W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 3 W NOWYM SĄCZU DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W ROKU SZKOLNYM 2020/2021

Nowy Sącz,

.....
(podpis rodzica)