

OŚWIADCZENIE

Informujemy, że zostało przyjęte do klasy pierwszej Szkoły
Podstawowej w Choroszczy w roku szkolnym 2017/2018.
(imię i nazwisko dziecka)

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka do klasy pierwszej.

Data i podpis rodzica

.....

OŚWIADCZENIE

Informujemy, że zostało przyjęte do klasy zerowej Szkoły
Podstawowej w Choroszczy w roku szkolnym 2017/2018.
(imię i nazwisko dziecka)

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka do klasy zerowej.

Data i podpis rodzica

.....