

Nowy Sącz,

(data)

POTWIERDZENIE

Potwierdzam wolę podjęcia nauki przez mojego syna / córkę

(imię i nazwisko)

w klasie VII dwujęzycznej w Szkole Podstawowej nr 7 z Oddziałami Dwujęzycznymi w Nowym

Sączu w roku szkolnym 2020/2021.

.....

(podpis rodzica / prawnego opiekuna)

Nowy Sącz,

(data)

POTWIERDZENIE

Potwierdzam wolę podjęcia nauki przez mojego syna / córkę

(imię i nazwisko)

w klasie VII dwujęzycznej w Szkole Podstawowej nr 7 z Oddziałami Dwujęzycznymi w Nowym

Sączu w roku szkolnym 2020/2021.

.....

(podpis rodzica / prawnego opiekuna)