

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA
DO ODDZIAŁU „0”
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 7
Z ODDZIAŁAMI DWUJĘZYCZNYMI W NOWYM SĄCZU
W ROKU SZKOLNYM 2021/2022**

NINIEJSZYM POTWIERDZAM WOLĘ ZAPISU DZIECKA :

.....

(imiona i nazwisko dziecka)

(pesel)

W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 7 Z ODDZIAŁAMI DWUJĘZYCZNYMI
W NOWYM SĄCZU
DO ODDZIAŁU „0”
W ROKU SZKOLNYM 2021/2022

Nowy Sącz,
(data)

.....
(podpis rodzica/ów/)

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA
DO ODDZIAŁU „0”
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 7
Z ODDZIAŁAMI DWUJĘZYCZNYMI W NOWYM SĄCZU
W ROKU SZKOLNYM 2021/2022**

NINIEJSZYM POTWIERDZAM WOLĘ ZAPISU DZIECKA :

.....

(imiona i nazwisko dziecka)

(pesel)

W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 7 Z ODDZIAŁAMI DWUJĘZYCZNYMI
W NOWYM SĄCZU
DO ODDZIAŁU „0”
W ROKU SZKOLNYM 2021/2022

Nowy Sącz,
(data)

.....
(podpis rodzica/ów/)