

OŚWIADCZENIE
O WOLI ZAPISANIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
NA ROK SZKOLNY 2020/2021

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że potwierdzam chęć zapisania mojego dziecka:

.....
Imię, nazwisko dziecka

ur. W

do Oddziału Przedszkolnego na rok szkolny 2020/2021 w Szkole Podstawowej nr 28 im. Miłośników Rokitnicy w Zabrze.

.....
(data)

.....
Podpis składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE
O WOLI ZAPISANIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
NA ROK SZKOLNY 2020/2021

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że potwierdzam chęć zapisania mojego dziecka:

.....
Imię, nazwisko dziecka

ur. W

do Oddziału Przedszkolnego na rok szkolny 2020/2021 w Szkole Podstawowej nr 28 im. Miłośników Rokitnicy w Zabrze.

.....
(data)

.....
Podpis składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE
O CHĘCI ZAPISANIA DZIECKA DO KLASY I NA ROK SZKOLNY 2020/2021

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że potwierdzam chęć zapisania mojego dziecka:

.....
Imię, nazwisko dziecka

ur. W

do klasy I na rok szkolny 2020/2021 w Szkole Podstawowej nr 28 im. Miłośników Rokitnicy w Zabrze.

.....
(data)

.....
Podpis składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE
O CHĘCI ZAPISANIA DZIECKA DO KLASY I NA ROK SZKOLNY 2020/2021

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że potwierdzam chęć zapisania mojego dziecka:

.....
Imię, nazwisko dziecka

ur. W

do klasy I na rok szkolny 2020/2021 w Szkole Podstawowej nr 28 im. Miłośników Rokitnicy w Zabrze.

.....
(data)

.....
Podpis składającego oświadczenie