

Szczecin, dnia.....

Pan
Dariusz Szklarski
Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 51
im. prof. St. Helsztyńskiego
w Szczecinie

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

w klasie I w roku szkolnym 2024/2025.

1) 2)
(czytelne podpisy rodziców / prawnych opiekunów)