

POTWIERDZENIE WOLI

przystąpienia dziecka do oddziału dwujęzycznego w NSP 47

Potwierdzam wolę przystąpienia mojego dziecka

(imię i nazwisko)

do oddziału dwujęzycznego w roku szkolnym 2021/2021 w Niepublicznej Szkole Podstawowej nr 47 w Warszawie.

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

Podpis rodzica / opiekuna prawnego