

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA UCZNIĄ DO KLASY VII
DWUJĘZYZCZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 74 W SZCZECINIE
NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

Imiona i nazwiska rodziców/ prawnego opiekuna

Matka dziecka:.....

Ojciec dziecka :.....

Prawny opiekun:.....

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(nazwa PESEL dziecka)

**do:
klasy VII dwujęzycznej Szkoły Podstawowej nr 74 w Szczecinie**

Szczecin,.....

.....
(*podpis rodziców/ prawnego opiekuna*)