

POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICA ZAPISANIA DZIECKA DO KLASY

Zgodnie z uchwałą Rady Gminy Nr XLI/631/2017 z dnia 14 marca 2017 w sprawie ustalenia kryteriów, liczby punktów oraz dokumentów niezbędnych do ich potwierdzenia podczas rekrutacji do szkół w gminie Tarnowo Podgórne, ja niżej podpisany:

..... potwierdzam ostateczną wolę
Imię i nazwisko rodzica

zapisania dziecka:
Imię i nazwisko dziecka

Urodzonego W

do klasy Szkoły Podstawowej im. Polskich Noblistów w Baranowie.

.....
Miejscowość i data

.....
podpis rodzica