

Warszawa, dnia

POTWIERDZENIE WOLI

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

.....

do klasy Szkoły Podstawowej im. św. Franciszka w Warszawie w roku
szkolnym 2026/2027.

.....
.....

Czytelne podpisy Rodziców

Warszawa, dnia

POTWIERDZENIE WOLI

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

.....

do klasy Szkoły Podstawowej im. św. Franciszka w Warszawie w roku
szkolnym 2026/2027.

.....
.....

Czytelne podpisy Rodziców