

Chwaszczyno, dnia

FORMULARZ POTWIERDZENIA WOLI DLA KANDYDATA

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez
numer PESEL..... w Szkole Podstawowej im. Adama Mickiewicza
w Chwaszczynie ul. Adama Mickiewicza 16, 80-209 Chwaszczyno.

.....

Podpis matki

.....

Podpis ojca