

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

PESELdo klasy I Szkoły Podstawowej im. Błogosławionego

Jana Pawła II w Łapszach Wyżnych na rok szkolny 2023/ 2024.

.....
.....
Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów