

Ja..... wyrażam wolę aby moje dziecko
.....uczęszczało do klasy pierwszej w Szkole
Podstawowej nr 42 w Szczecinie w roku szkolnym 2020/2021

.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

Ja..... wyrażam wolę aby moje dziecko
.....uczęszczało do klasy pierwszej w Szkole
Podstawowej nr 42 w Szczecinie w roku szkolnym 2020/2021

.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

Ja..... wyrażam wolę aby moje dziecko
.....uczęszczało do klasy pierwszej w Szkole
Podstawowej nr 42 w Szczecinie w roku szkolnym 2020/2021

.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)