

FORMULARZ POTWIERDZENIA WOLI PODJĘCIA NAUKI DLA KANDYDATA SPOZA OBWODU

Publicznej Szkoły Podstawowej nr 32 w Opolu

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez

numer PESEL w Publicznej Szkole Podstawowej Nr 32
im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Opolu.

Opole, dnia

Podpisy rodziców kandydata

.....

.....