Sokołów Podl. ,dnia ………………………………………

Potwierdzam wolę przyjęcia do klasy …………………Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Janusza Kusocińskiego w Sokołowie Podlaskim mojego dziecka ………………………………………………………………………

Jestem/ nie jestem zainteresowany nauką w oddziale o rozszerzonym programie sportowym ogólnorozwojowym. …………………………………………………….

(czytelny podpis rodzica)

Sokołów Podl. ,dnia ………………………………………

Potwierdzam wolę przyjęcia do klasy ………………………Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Janusza Kusocińskiego w Sokołowie Podlaskim mojego dziecka ………………………………………………………………………

Jestem/ nie jestem zainteresowany nauką w oddziale o rozszerzonym programie sportowym ogólnorozwojowym. …………………………………………………….

(czytelny podpis rodzica)

Sokołów Podl. ,dnia ………………………………………

Potwierdzam wolę przyjęcia do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Janusza Kusocińskiego w Sokołowie Podlaskim mojego dziecka ………………………………………………………………………

Jestem/ nie jestem zainteresowany nauką w oddziale o rozszerzonym programie sportowym ogólnorozwojowym. …………………………………………………….

(czytelny podpis rodzica)