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)