

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA  
dziecka do klasy dwujęzycznej  
w roku szkolnym 2019/2020

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez:

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
nr PESEL dziecka

w Szkole Podstawowej nr 19 w Łodzi w klasie dwujęzycznej

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów