

Wadowice, .....

## **POTWIERDZENIE**

Potwierdzam, że mój syn / córka .....

ur. .... w .....

będzie uczęszczał/a w roku szkolnym ..... do klasy pierwszej

Gimnazjum nr 3 w Zespole Szkół Publicznych nr 2 W Wadowicach.

.....

/ podpis rodzica, prawnego opiekuna /

Załączniki:

- Arkusze osobowy
- Zdjęcie do legitymacji szkolnej, podpisane na odwrocie