Szczecin,……………………

……………………………………….

 nazwisko i imię rodzica/ opiekuna prawnego

…………………………..

adres zamieszkania

DEKLARACJA

Wyboru klasy

 …………………………………………………………………………………….

imię i nazwisko dziecka

Wybór klasy:

1. klasa rozwijania myślenia matematycznego /j.angielski/
2. klasa z językiem niemieckim
3. klasa z językiem angielskim 

 ……………………………

 podpis rodzica/ opiekuna prawnego