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