

Sopot, dnia

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU
DO SOPOCKIEJ SZKOŁY MUZYCZNEJ I ST. IM. ST. MONIUSZKI**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka w roku szkolnym 2024/25 do Sopotkiej Szkoły Muzycznej I st. im. St. Moniuszki w Sopocie:

.....
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

(w przypadku braku nr PESEL proszę wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

.....
podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

Sopot, dnia

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU
DO SOPOCKIEJ SZKOŁY MUZYCZNEJ I ST. IM. ST. MONIUSZKI**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka w roku szkolnym 2024/25 do Sopotkiej Szkoły Muzycznej I st. im. St. Moniuszki w Sopocie:

.....
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

(w przypadku braku nr PESEL proszę wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

.....
podpisy rodziców (opiekunów prawnych)