

Szczecin, dn.

Ja niżej podpisany/-a matka, ojciec, opiekun prawny* dziecka

.....
ucznia/uczennicy* klasy zapoznałem/-am się z informacją
Prezydenta Miasta Szczecin o planowanym z dniem 01 września 2024 r. przekształceniu Szkoły
Podstawowej nr 7 im. Heleny Raszki w Szczecinie poprzez zmianę lokalizacji prowadzenia zajęć
dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych z ul. Wojciechowskiego 50 w Szczecinie
na ul. Kredową 9 – 15 w Szczecinie.

*niewłaściwe skreślić

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

Szczecin, dn.

Ja niżej podpisany/-a matka, ojciec, opiekun prawny* dziecka

.....
ucznia/uczennicy* klasy zapoznałem/-am się z informacją
Prezydenta Miasta Szczecin o planowanym z dniem 01 września 2024 r. przekształceniu Szkoły
Podstawowej nr 7 im. Heleny Raszki w Szczecinie poprzez zmianę lokalizacji prowadzenia zajęć
dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych z ul. Wojciechowskiego 50 w Szczecinie
na ul. Kredową 9 – 15 w Szczecinie.

*niewłaściwe skreślić

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego