

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica / prawnego opiekuna kandydata

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU

dziecka do szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do

nazwa szkoły podstawowej

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia od 1.09.2017r..

.....
data podpisu rodziców/prawnych opiekunów