

.....
imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU
DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

W związku z zakwalifikowaniem dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025, potwierdzam wolę zapisu dziecka do Szkoły

Podstawowej

.....
data podpisy rodziców/prawnych opiekunów