

OŚWIADCZENIE WOLI POTWIERDZENIA PRZYJĘCIA DZIECKA DO SZKOŁY

.....
(imię i nazwisko wnioskodawców- rodziców/prawnych opiekunów kandydata)

.....
(adres do korespondencji w sprawie rekrutacji)

Potwierdzenie woli zapisu dziecka do szkoły na rok szkolny 2024/2025 Klasa

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

numer PESEL dziecka:.....

do Szkoły Podstawowej Nr 1 w Olszynie, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
(data)

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)