

.....
*Imię i nazwisko wnioskodawcy-rodzica/
prawnego opiekun kandydata*

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do I klasy szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w świetlicy w godzinach

.....
data

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów

* - wpisać nazwę przedszkola/szkoły