

Miejscowość, data.....

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO SZKOŁY

Potwierdzam wolę zapisu dziecka w roku szkolnym

do Szkoły Podstawowej w Świerczynie, do której dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
PESEL dziecka

.....
czytelny podpis rodziców