

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/rodziców/opiekunów prawnych)

.....
(adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka do szkoły

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do Szkoły Podstawowej w Zespole Oświatowym im. św. Królowej Jadwigi w Bielanach
Jarosławach do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów