

.....
*Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica /
prawnego opiekuna kandydata*
.....

adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy pierwszej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka
.....

numer PESEL dziecka

do*, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
data podpisu rodziców/prawnych opiekunów

** - wpisać nazwę szkoły*