

.....
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

Dyrektor

.....
.....
.....
.....

POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA

do¹

(nazwa szkoły)

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka
/imię i nazwisko kandydata/

zakwalifikowanego do
/nazwa szkoły/

na rok szkolny

...../.....

.....
/data/

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy
– rodzica/opiekuna prawnego dziecka/

¹ Rodzice kandydatów zakwalifikowanych są zobowiązani do pisemnego potwierdzenia woli uczęszczania do jednostki. Niezłożenie stosownego dokumentu we wskazanym terminie jest równoznaczne z rezygnacją z miejsca w jednostce.