

Imię i nazwisko rodzica kandydata

Imię i nazwisko kandydata

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

data ur. do Szkoły Podstawowej nr

na rok szkolny 2022/2023.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)