

Wodzisław Śląski,

.....

.....

imię i nazwisko rodzica/rodziców

.....

.....

adres zamieszkania rodzica/rodziców

Potwierdzenie woli przyjęcia przez rodziców w placówce zakwalifikowania

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka

imię i nazwisko dziecka

nr PESEL (*dziecka*) do kl. I

Szkoły Podstawowej nr w Wodzisławiu Śląskim, do której dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2023/2024.

.....

.....

czytelny podpis rodziców/opiekunów