

.....

Imię i nazwisko wnioskodawcy-rodzica/
prawnego opiekuna kandydata

.....

Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka do szkoły

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko

do

nazwa szkoły

-do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....

data

.....

podpisy rodziców/prawnych opiekunów

