

.....
imię i nazwisko

.....
.....
*adres rodzica/opiekuna
do korespondencji
w sprawach rekrutacji*

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej
na rok szkolny 2020/2021

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej im. Juliusza Słowackiego w Małochwieju Dużym

Małochwiej Duży,

.....
Podpisy rodziców/prawnych opiekunów