

Mąkolno, dnia

.....
Imię i nazwisko dziecka - kandydata

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do I klasy szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do*.....,

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny

Ilość kilometrów od miejsca zamieszkania do szkoły -

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego
opiekuna

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego
opiekuna

*wpisać nazwę szkoły