

.....
miejscowość i data

POTWIERDZENIE przez rodziców kandydata woli przyjęcia

Potwierdzamy wolę zapisu dziecka:

DANE DZIECKA	
Nazwisko	
Imię (imiona)	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia/ województwo	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	
PESEL (w przypadku braku PESEL seria i nr paszportu lub innego dowodu potwierdzającego tożsamość)	

do klasy pierwszej w
(nazwa szkoły)

**do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia
w roku szkolnym 2020/2021**

.....
Podpis- Imię i nazwisko Matki/Opiekunki Prawnej

.....
Podpis – Imię i nazwisko Ojca/Opiekuna Prawnego