

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy-rodzica/

Prawnego opiekuna kandydata

POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka

Do Szkoły Podstawowej nr 1 im. Gustawa Morcinka w Skoczowie

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:.....

Numer PESEL dziecka:.....

do Szkoły Podstawowej nr 1 im. Gustawa Morcinka w Skoczowie, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Skoczów, dnia.....

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego