

.....
Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna

.....
Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

.....
Adres do korespondencji w sprawie rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do I klasy szkoły podstawowej na rok szkolny 2021/2022

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

PESEL dziecka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Łazach,
do której zostało zakwalifikowane w rekrutacji na rok szkolny 2021/2022

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w świetlicy
w godzinach:

Data 2021 r.

.....
Podpis czytelny matki /prawnego opiekuna

.....
Podpis czytelny ojca /prawnego opiekuna