PROSIMY WYPEŁNIAĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

……
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

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 2022/2023

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

Data …… 2022 r.

…… ……

Podpis czytelny matki /prawnego opiekuna *Podpis czytelny rodziców /prawnych opiekunów*