

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/opiekuna

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(numer PESEL dziecka)

do przedszkola*/ oddziału przedszkolnego w szkole*/ klasy I szkoły podstawowej*,
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia w roku szkolnym 2023/2024.

Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach religii: **TAK** **NIE** (*właściwe podkreślić*)

.....
data

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów

**niepotrzebne skreślić*