

Kruszyn, dn.....

.....

(imię i nazwisko wnioskodawców - rodziców/prawnych opiekunów kandydata)

.....

(adres do korespondencji w sprawie rekrutacji)

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO SZKOŁY

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

numer PESEL dziecka do Szkoły Podstawowej w Kruszyń, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....

(data)

.....

(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)