

Orzesze, dnia

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka, numer PESEL)

do Szkoły Podstawowej nr 3 w Orzeszu-Zawadzie
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2020/2021.

.....
Podpis matki/opiekunki prawnej

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego