

.....
miejscowość, data)

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy- rodzica

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do klasy pierwszej
w Szkole Podstawowej im. ks. Idziego Radziszewskiego w Bratoszewicach

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
(data urodzenia dziecka)

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

numer PESEL dziecka

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. ks. Idziego Radziszewskiego w Bratoszewicach na
rok szkolny

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej/
osoby lub podmiotu sprawującego
pieczę zastępczą)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego/
osoby lub podmiotu sprawującego
pieczę zastępczą)