

Bukowiec, dniar.

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka zakwalifikowanego* w postępowaniu rekrutacyjnym
do Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Bukowcu

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
data urodzenia dziecka

do **Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Bukowcu** do której zostało zakwalifikowane
do przyjęcia.

.....
Podpis rodziców/a/opiekunów/a

*Zakwalifikowanie dziecka do przedszkola nie jest równoznaczne z jego przyjęciem.