

POWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA
dziecka do szkoły podstawowej
w roku szkolnym 2025/2026

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
nr PESEL dziecka

w Szkole Podstawowej im. św. Matki Teresy z Kalkuty w Cholerzynie
nazwa szkoły

.....
Data

.....
Czytelny podpis matki/ prawnej opiekunki

.....
Czytelny podpis ojca/ prawnego opiekuna