

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka zakwalifikowanego w postępowaniu rekrutacyjnym

do Szkoły Podstawowej im. Batalionu „Barbara” AK

w Pawężowie na rok szkolny 2025/2026

Potwierdzam wolę zapisu naszego/mojego dziecka*

.....

Imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka lub w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....

podpis matki/opiekuna prawnego

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego