

.....

(miejscowość, data)

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do szkoły

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

(Imię i Nazwisko dziecka)

(numer PESEL dziecka)

do Szkoły Podstawowej Nr.14 im. Ziemi Śląskiej w Jastrzębiu-Zdroju,
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2020/2021.

.....

podpis matki/ opiekuna prawnego

.....

podpis ojca / opiekuna prawnego