

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/
prawnego opiekuna kandydata

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Szkoły Podstawowej
im. Janusza Korczaka w Małkocinie

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

doklasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w Małkocinie.....
klasy, nazwa szkoły

- do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
data

.....
podpisy rodziców / prawnych opiekunów