.....

Imię i nazwisko wnioskodawcy –rodzica /
prawnego opiekuna kandydata

.....

adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do szkoły

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

.....

numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej nr 2 im. Papieża Jana Pawła II w Kamieńcu Ząbkowickim,
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

....

data *podpis rodzica/prawnego opiekuna*