

IDENTYFIKATOR WNIOSKU

Szamotuły, dnia

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

POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA WOLI ZAPISU DZIECKA

DO SZKOŁY PODSTAWOWEJW

.....

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

(imię i nazwisko dziecka)

- PESEL

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

(numer PESEL dziecka)

- Dziecko nie posiada nr PESEL

.....

(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka)

do Szkoły Podstawowej ,

do której dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....

(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

Data:, godzina wpływu pisma: