

Mieścisko, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do I klasy szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej im. Stefana Czarnieckiego w Mieścisku,
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna