

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

.....
.....
Adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO KLASY 1 SZKOŁY PODSTAWOWEJ

Potwierdzam wolę zapisu dziecka :

.....
(imię i nazwisko dziecka oraz numer pesel dziecka)

do Szkoły Podstawowej nr 24 w Kaliszu

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2021/2022

.....
.....
Podpisy rodziców/opiekunów prawnych