

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy-rodzica/prawnego opiekuna)

.....

.....
(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. Królowej Jadwigi w Wilkowicach z Oddziałami Sportowymi ,do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
(data)

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)