

Oświadczenie woli potwierdzenia przyjęcia dziecka do szkoły.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawców
-rodziców/ prawnych opiekunów kandydata)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr Tel.)

Potwierdzenie woli zapisu dziecka do szkoły

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

numer PESEL dziecka

do **Salezjańskiej Szkoły Podstawowej im św. Dominika Savio w Lubinie**, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia do klasy I w roku szkolnym 2025/2026.

.....
(data)

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