

.....
imię i nazwisko – rodzica / prawnego opiekuna kandydata

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA
DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej im. Jerzego Noskiewicza z Oddziałami Dwujęzycznymi
i Przedszkolnymi w Tanowie/Szkoły Filialnej w Pilchowie*

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia od 1.09.2020 r.

.....
data , podpisy rodziców/prawnych opiekunów

*niepotrzebne skreślić