Imię i nazwisko rodzica ………………………………………….……………………………

Adres zamieszkania …………….….………………………………………………………….

***P O T W I E R D Z E N I E W O L I***

Oświadczam, że moje dziecko………………………………………………………………..,

będzie uczęszczać do Szkoły Podstawowej im. 4. Pułku Piechoty Legionów w Zapolicach,

w którym zostało zakwalifikowane do przyjęcia w roku szkolnym 2024 / 2025.

Zapolice, dnia …………………………

…………………………………………………

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)