

.....
Imię i Nazwisko – rodzica

.....
Adres do korespondencji

.....

Dyrektor

.....

.....

Potwierdzenie woli zapisu

Deklaruję, że moja/mój córka/syn

Imię i nazwisko dziecka

w roku szkolnym 2020/2021 będzie uczęszczał/a do

Nazwa szkoły podstawowej

.....

Data

.....

Czytelny podpis rodzica