

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

.....

.....

(adres zamieszkania)

Szkoła Podstawowa Nr ...

im

w Białymstoku

Komisja Rekrutacyjna

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISANIA DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ

Potwierdzam wolę zapisania dziecka (imię i nazwisko)
do Szkoły Podstawowej Nr im.
w Białymstoku, do której dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia przez Komisję Rekrutacyjną
powołaną przez Dyrektora ww. szkoły.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego