POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA

dziecka do szkoły podstawowej

w roku szkolnym 2021/2022

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez:

…………………………………………………………………………………

imiona i nazwisko dziecka

…………………………………………………………………………………….

nr PESEL dziecka

w Szkole Podstawowej nr 2 im. Adama Mickiewicza w Głownie

…………………………………. ………………………………………….

 Data Czytelny podpis matki/ prawnej opiekunki

 ………………………………………….

 Czytelny podpis ojca/ prawnego opiekuna