

Kolbuszowa,.....

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

.....

Adres zamieszkania

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do szkoły

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....

Imię i nazwisko dziecka

do klasy pierwszej/oddziału przedszkolnego¹ Szkoły Podstawowej nr 2 im. K. K. Baczyńskiego
w Kolbuszowej na rok szkolny 2021/2022.

.....

Podpisy rodziców/ opiekunów prawnych

¹ niepotrzebne skreślić