

.....

.....

(imię i nazwisko wnioskodawców –
rodziców/prawnych opiekunów kandydata)

Potwierdzenie woli zapisu dziecka do szkoły

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

(Imię i nazwisko dziecka)

Numer PESEL dziecka:

do Publicznej Szkoły Podstawowej nr 5, do której zostało zakwalifikowane.

Preferowany profil klasy pierwszej (proszę zaznaczyć co najmniej jeden profil znakiem X):

- językowy
- muzyczny
- plastyczny
- matematyczno – informatyczny

.....

(data)

.....

(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)