

.....
*Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica /
prawnego opiekuna kandydata*

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy pierwszej do Szkoły Podstawowej
w Trębaczowie**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Trębaczowie, do którego
zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.

.....
data podpisu rodziców/prawnych opiekunów