

.....
miejsowość, data

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

.....
adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA

DO

.....
.....
Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
(imię i nazwisko)
zakwalifikowanego do
na rok szkolny

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna