

.....
Imię, nazwisko rodzica

Racibórz, dn.....

.....
.....
Adres

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Szkoły

Potwierdzam wolę zapisu dziecka
Imię, nazwisko data urodzenia

do Szkoły Podstawowej Nr 14 przy Zespole Szkolno-Przedszkolnym Nr 1 w Raciborzu, do
której zostało zakwalifikowane w postępowaniu rekrutacyjnym.

.....
Podpis