

Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia w postaci pisemnego oświadczenia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Remusa
w Głinczu

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/ mojego syna:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do Szkoły Podstawowej im. Remusa w Głinczu na rok szkolny 2023/2024.

.....
(Podpis rodziców/opiekunów)

Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia w postaci pisemnego oświadczenia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Remusa
w Głinczu

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/ mojego syna:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do Szkoły Podstawowej im. Remusa w Głinczu na rok szkolny 2023/2024.

.....
(Podpis rodziców/opiekunów)