

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej w Piątnicy

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL dziecka)

do Szkoły Podstawowej im. mjr Władysława Raginisa w Piątnicy,
do której dziecko zostało przyjęte
w postępowaniu rekrutacyjnym na rok szkolny 2024/2025.

.....

.....

(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)