

Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia do szkoły podstawowej

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki / mojego syna

.....

(imię i nazwisko dziecka)

do Szkoły Podstawowej nr 2 im. Józefa Pukowca w Zespole Szkolno – Przedszkolnym
w Pawłowicach w roku szkolnym 2024/2025.

.....

czytelny podpis rodzica/rodziców