

Świdwin,

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do Publicznej Szkoły Podstawowej nr 4 im. Osadników Wojskowych w Świdwinie,
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2021/2022.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna