

Lędziny, dn.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/prawnego opiekuna kandydata)

.....
(adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)

POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ

Potwierdzam, że:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2021/2022 będzie uczęszczała/uczęszczał do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej z O.I. nr 2 w Lędzinach .

Matka (opiekun prawny)
(nazwisko i imię)

Ojciec (opiekun prawny)
(nazwisko i imię)

.....
(poświadczenie o przyjęciu dziecka: data, pieczęć szkoły)