

POWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA
dziecka do szkoły podstawowej/przedszkola
w roku szkolnym 2019/2020

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
nr PESEL dziecka
w klasie I / oddziale przedszkolnym¹
w Szkole Podstawowej im. gen. Dezyderego Chłapowskiego w Iłówcu
nazwa szkoły

.....
Data

.....
Czytelny podpis matki/ prawnej opiekunki

.....
Czytelny podpis ojca/ prawnego opiekuna

¹ Niepotrzebne skreślić