.................................................................. …………………………………….

Imię i nazwisko wnioskodawcy –rodzica Miejscowość, data

/prawnego opiekuna kandydata

...........................................................................

adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

……………………………………………….

telefon kontaktowy

**POTWIERDZENIE WOLI**

**przyjęcia dziecka do
I klasy Szkoły Podstawowej w Kielanówce**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

……………………………………………………………………………………………………………………….
Imię i nazwisko dziecka

……………………………………………………………………………….………………………………………

Numer PESEL

do I klasy Szkoły Podstawowej w Kielanówce, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

……………………..……………….. ………………………………………………
 Data podpisy rodziców/prawnych opiekunów