

Siedlce, dnia

Potwierdzenie woli zapisu dziecka do klasy I szkoły podstawowej, do której zostało zakwalifikowane w rekrutacji na rok szkolny 2018/2019

Deklaruję wolę zapisu mojego dziecka

.....
Imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do oddziału ogólnodostępnego/sportowego*

w Szkole Podstawowej nr 1 im. Komisji Edukacji Narodowej w Siedlcach,

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
miejscowość / data

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić