

Szkoła Podstawowa w Goleszowie

.....

imię i nazwisko rodzica

.....

adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI

W związku z zakwalifikowaniem mojej córki / mojego syna

..... podczas procesu rekrutacji do klasy pierwszej w roku szkolnym

2021/2022, utrzymuję wolę uczęszczania mojego dziecka do Szkoły Podstawowej w Goleszowie.

.....

data i czytelny podpis rodzica