

Ostrołęka, dn.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy - matki - ojca/prawnego opiekuna kandydata)

.....
(ulica, numer)

.....
(kod, miejscowość)

POTWIERDZENIE WOLI

przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej Nr 10 im. Jana Pawła II w Ostrołęce do klasy
.....,
do której zostało zakwalifikowane.

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....,
(imiona i nazwisko dziecka)

numer PESEL dziecka do klasy,
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia

.....
(podpisy osób składających oświadczenie)