

Chojnów, dnia

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy I szkoły podstawowej
Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej Nr 3 w Chojnowie
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2022/2023.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna