

.....
*Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica /
prawnego opiekuna kandydata*

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej w Końskowoli
na rok szkolny 2024/2025

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka, *data urodzenia*

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. H. Sienkiewicza w Końskowoli, do której zostało
zakwalifikowane do przyjęcia.

Końskowola, dnia

.....
(podpis matki) (podpis ojca)