

Potwierdzenia woli zapisu dokonuje się tylko w jednej szkole

Warszawa, (data)

Dane rodzica/prawnego opiekuna:

imię i nazwisko:

Potwierdzenie woli zapisu do szkoły

Deklaruję wolę zapisu mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka):

.....

do (nazwa szkoły)

do której zostało zakwalifikowane w roku szkolnym 2024/2025.

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