

Łomża, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do szkoły na rok 2024/2025

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
Data i miejsce urodzenia

do Szkoły Podstawowej Nr
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
Data i podpis dyrektora

.....
Podpis rodzica