

Szkoła Podstawowa w Goleszowie

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI

W związku z zakwalifikowaniem mojej córki / mojego syna
..... podczas procesu rekrutacji do klasy pierwszej w roku szkolnym
2024/2025, utrzymuję wolę uczęszczania mojego dziecka do Szkoły Podstawowej w Goleszowie.

.....
data i czytelny podpis rodzica