

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 2025/2026, utrzymuję wolę uczęszczania mojego dziecka do Szkoły
Podstawowej w Goleszowie.

.....
data i czytelny podpis rodzica