

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica /
prawnego opiekuna kandydata

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej im. Polskich Noblistów
w Chalinie

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do klasy I Szkoły Podstawowej im. Polskich Noblistów w Chalinie

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia w roku szkolnym 2025/2026.

.....
Data

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów