

Wypełnia szkoła	
Data złożenia

Miejscowość
Data

OŚWIADCZENIE WOLI POTWIERDZENIA PRZYJĘCIA DZIECKA DO SZKOŁY

I. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCÓW	
Imię i Nazwisko matki /prawnej opiekunki kandydata
Adres do korespondencji matki / prawnej opiekunki kandydata w sprawie rekrutacji
Telefon kontaktowy matki / prawnej opiekunki kandydata w sprawie rekrutacji
Imię i Nazwisko ojca /prawnego opiekuna kandydata
Adres do korespondencji ojca / prawnego opiekuna kandydata w sprawie rekrutacji
Telefon kontaktowy ojca / prawnego opiekuna kandydata w sprawie rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO SZKOŁY

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

numer PESEL dziecka

do Zespołu Szkół Rolniczych im. biskupa Ignacego Błażeja Krasickiego w Smolajnach, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)