

.....
Imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów kandydata

Krosno Odrz.,

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO SZKOŁY

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

imię i nazwisko dziecka

do Szkoły Podstawowej nr 3 im. Ignacego Łukasiewicza w Krośnie Odrzańskim,
do której przyjęcia zostało zakwalifikowane.

.....
Podpisy rodziców/prawnych opiekunów