

Szkoła Podstawowa w Goleszowie

43-440 Goleszów

ul. 1 Maja 1

.....
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
2023/2024, utrzymuję wolę uczęszczania mojego dziecka do Szkoły Podstawowej w Goleszowie.

.....
data i czytelny podpis rodzica