

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

.....
Adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO SZKOŁY

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

do **Publicznej Szkoły Podstawowej im. Johanna Wolfganga von Goethe z nauczaniem języka mniejszości narodowej – języka niemieckiego w Kędzierzynie – Koźlu**, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
Data, podpisy rodziców/prawnych opiekunów