

Potwierdzenia woli zapisu dokonuje się tylko w jednej szkole

Warszawa, (data)

Dane rodzica/prawnego opiekuna:

imię i nazwisko:

Potwierdzenie woli zapisu na zajęcia wczesnego wspomaganie

Deklaruję wolę zapisu mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka):

.....

do (nazwa szkoły)

do której zostało zakwalifikowane w roku szkolnym 2024/2025.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/prawnego
opiekuna

Potwierdzenia woli zapisu dokonuje się tylko w jednej szkole

Warszawa, (data)

Dane pełnoletniego kandydata:

imię i nazwisko:

**Potwierdzenie woli zapisu do szkoły dla kandydatów pełnoletnich zakwalifikowanych do przyjęcia
na zajęcia wczesnego wspomaganie w roku szkolnym 2024/2025**

Deklaruję wolę zapisu do (nazwa szkoły)

.....

.....
Data i czytelny podpis