

.....
Imię i Nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata

.....
adres do korespondencji

Szkoła Podstawowa nr 18
im. Macieja Rataja w Lublinie
Al. J. Długosza 8
20-054 Lublin

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISANIA KANDYDATA DO SZKOŁY
w roku szkolnym 2019/2020

do klasy.....

Potwierdzam wolę zapisania do Szkoły Podstawowej nr 18
im. Macieja Rataja w Lublinie dziecka, którego jestem
rodzicem/ prawnym opiekunem

.....
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr PESEL dziecka

.....
podpis rodzica 1 /opiekuna prawnego 2

.....
podpis rodzica 2 /opiekuna prawnego 2

.....
data