

Bielsko-Biała, dnia.....

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu do oddziału przedszkolnego

Potwierdzamy wolę zapisu dziecka:

Dane osobowe dziecka
Nazwisko i imię:
Nr PESEL :

do Szkoły Podstawowej nr 2 Towarzystwa Szkolnego im. M. Reja w Bielsku-Białej,
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego