

Zespół Kształcenia i Wychowania w Rudnie



.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ZESPOLE KSZTAŁCENIA I WYCHOWANIA W RUDNIE

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka.....
(imię i nazwisko kandydata)

zakwalifikowanego do,
(nazwa i adres szkoły)

na rok szkolny 2018/19 r.

.....
Data

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica/opiekuna prawnego dziecka

Rodzice dzieci mają obowiązek potwierdzenia wyboru konkretnej szkoły.
Potwierdzenia należy dokonać pisemnie

© djaki



83-121 Rudno, ul. Szkolna 4

NIP 593-21-83-042

tel. (58) 536 11 07; fax (58) 536 11 07

e-mail: sekretariat.rudno@rudno.home.pl