

Warszawa, (data).....

Dane rodzica/prawnego opiekuna:

imię i nazwisko:

Potwierdzenie woli zapisu do szkoły

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

.....

do (nazwa szkoły),

do której zostało zakwalifikowane w roku szkolnym 2023/2024.

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

Warszawa, (data).....

Dane pełnoletniego kandydata:

imię i nazwisko:

**Potwierdzenie woli zapisu do szkoły dla kandydatów pełnoletnich zakwalifikowanych do przyjęcia
do szkoły w roku szkolnym 2023/2024**

Deklaruję wolę zapisu do (nazwa szkoły)

.....

.....
Data i czytelny podpis