

INFORMACJA !

Potwierdzenie składane jest po zakwalifikowaniu dziecka przez Komisję Rekrutacyjną do przyjęcia do kl. 1.
(W przeciwnym razie dziecko nie zostanie przyjęte do klasy 1) od 12.03. – 15.03.2024r.

.....

Imię i nazwisko rodzica

.....

Miejscowość, data

.....

adres

Dyrektor Zespołu Szkół w Trześni

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej w Trześni

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

.....

(imię i nazwisko dziecka)

do klasy I Szkoły Podstawowej w Trześni na rok szkolny 2024/2025

.....

Podpis rodzica