

Opole,

.....
Imiona i nazwiska rodziców /prawnych opiekuna kandydata

**Publiczna Szkoła Podstawowa nr 15
im. Królowej Jadwigi w Opolu**

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do klasy I

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

do klasy I Publicznej Szkoły Podstawowej nr 15 im. Królowej Jadwigi w Opolu w roku
szkolnym 2022/2023.

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych