Tulce, …………………..………………

…………………………………………….…………..

imię i nazwisko dziecka - kandydata

…………………………………………..……………..

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

**POTWIERDZENIE WOLI**

przyjęcia dziecka do oddziału dwujęzycznego w VII klasie   
 Szkoły Podstawowej im. Powstańców Wielkopolskich w Tulcach

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....................................................................................................................................................

imię i nazwisko dziecka

od roku szkolnego 2023/2024 do oddziału dwujęzycznego.

..........................…………………………………………….

data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna