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