......................................................................................  
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica /  
prawnego opiekuna kandydata

......................................................................................  
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

......................................................................................  
numer telefonu w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI  
przyjęcia dziecka do klasy dwujęzycznej w roku szkolnym 2024/2025**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

........................................................................................................................................   
imię i nazwisko dziecka

........................................................................................................................................   
numer PESEL dziecka

do klasy dwujęzycznej przy Samorządowej Szkole Podstawowej im. Polskich Noblistów w Nowym Folwarku, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

............................................................................................................................  
data podpisy rodziców/prawnych opiekunów