

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI  
PRZYJĘCIA KANDYDATA ZAKWALIFIKOWANEGO  
do Publicznej Szkoły Podstawowej Sióstr Salezjanek  
im. Świętej Rodziny w Rumi**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

do pierwszej klasy Publicznej Szkoły Podstawowej Sióstr Salezjanek im. Świętej Rodziny w Rumi, do której zostało zakwalifikowane podczas postępowania rekrutacyjnego.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego