

Data złożenia potwierdzenia	
Godzina złożenia potwierdzenia	

(wypełnia jednostka)

POTWIERDZENIE WOLI

przyjęcia kandydata zakwalifikowanego w postępowaniu rekrutacyjnym do klasy IV sportowej w szkole podstawowej na rok szkolny 2020/2021

Potwierdzam wolę przyjęcia kandydata

.....
(imię/ imiona i nazwisko kandydata)

.....
(data urodzenia kandydata)

w roku szkolnym 2020/2021 do Szkoły Podstawowej nr 10 z Oddziałami Integracyjnymi im.

Olimpijczyków Polskich w Suwakach

do oddziału sportowego o profilu

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym potwierdzeniu woli przyjęcia są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Suwałki, dnia

*niepotrzebne skreślić