

POTWIERDZENIE *

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
(imię i nazwisko)
w roku szkolnym 2024/2025 do Szkoły Podstawowej w Psarach.

.....
(miejsowość, data podpis rodziców)

**Należy złożyć po ogłoszeniu listy kandydatów zakwalifikowanych po I etapie rekrutacji tj. w terminie od 5.03.2024. – 12.03.2024 (scan potwierdzenia można przesłać na adres email: sekretariat@sp.psary.pl)*