…………………………………………… Wrocław, dnia ………..………

Imię i nazwisko dziecka - kandydata

……………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

……………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

……………………………………………

Adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI**

zapisu dziecka do klasy **……….** Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………… nr PESEL dziecka

do Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej I i II st. im. Karola Szymanowskiego

we Wrocławiu

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025

…………………………………………… data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

…………………………………………… data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna