

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
adres zamieszkania rodzica kandydata

Komisja Rekrutacyjna

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 9 w Wejherowie

Potwierdzam wolę przyjęcia
imię i nazwisko kandydata

PESEL zakwalifikowanego do klasy pierwszej

w Szkole Podstawowej nr 9 w Wejherowie, na rok szkolny 20..../20....

Wejherowo,
data

.....
podpis rodzica

Do potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do klasy pierwszej prosimy dołączyć:

1. Opinia/orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej (jeśli wydano)
2. Orzeczenie o niepełnosprawności (jeśli wydano)