

Tychy, dn 26.06.2020r.

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/
prawnego opiekuna kandydata

.....
telefon do kontaktu w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do wybranego koła zainteresowań
w roku szkolnym 202/2021 w MDK nr 2 w Tychach

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
Imię i nazwisko dziecka

do Koła:

1.....

2.....

3.....

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
podpis rodziców/ prawnych opiekunów