

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

Tychy, dn.....

.....
adres e- mail, telefon do kontaktu w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do wybranego koła zainteresowań
w roku szkolnym 2018/2018 w MDK nr 2 w Tychach

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
Imię i nazwisko dziecka

do Koła
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
podpis rodziców/ prawnych opiekunów

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

Tychy, dn.....

.....
adres e- mail, telefon do kontaktu w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do wybranego koła zainteresowań
w roku szkolnym 2018/2019 w MDK nr 2 w Tychach

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
Imię i nazwisko dziecka

do Koła
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
podpis rodziców/ prawnych opiekunów