

.....  
Imię i nazwisko dziecka - kandydata

Wrocław, dnia .....

.....  
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 .....

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

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