

Krosno Odrzańskie, dnia

.....
Imię i nazwisko dziecka - kandydata

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres zamieszkania kandydata

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do **klasy pierwszej**

Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia im. F. Chopina w Krośnie Odrzańskim

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
nr PESEL dziecka

Do Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia im. F. Chopina w Krośnie Odrzańskim, do której zostało
zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2026/2027.

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

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