

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy
(Rodzica/Prawnego Opiekuna kandydata)

.....
adres do korespondencji w sprawie rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI

**zapisu dziecka do Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej I stopnia w Stargardzie
w roku szkolnym 2025/2026**

Potwierdzam wolę zapisu:
imię i nazwisko dziecka

zamieszkałego:

numer PESEL dziecka:

na instrument do klasy pierwszej
Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej I stopnia w Stargardzie, do której zostało
zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
Data

.....
podpis Rodzica / Prawnego Opiekuna