



**Szkoła Podstawowa Zakonu Pijarów
im. O. Onufrego Kopczyńskiego w Warszawie**

ul. Gwintowa 3, 00-704 Warszawa, tel. 0(22) 841 28 76
www.warszawa.pjarzy.pl; e-mail: sekretariat.szkoływarszawa@pjarzy.pl

Załącznik nr 1

Warszawa, dnia

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego / klasy
pierwszej,* do którego/której zostało zakwalifikowane w rekrutacji
na rok szkolny 2020/2021**

Deklaruję wolę zapisu mojego dziecka

.....
Imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do oddziału przedszkolnego/klasy pierwszej* w Szkole Podstawowej Zakonu Pijarów im. o. Onufrego Kopczyńskiego w Warszawie, do którego/której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Równocześnie zobowiązuję się do wpłacenia „wpisowego” (w całości lub pierwszej raty) do dnia 8 maja 2020 r. na konto 93 1020 1042 0000 8202 0405 2635 Kolegium Zakonu Pijarów Warszawa, ul. Gwintowa 3, 00-704 Warszawa.

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić