………………………………………………. (miejscowość i data)

………………………………………………………….

…………………………………………………………. (imię i nazwisko rodzica/rodziców/opiekunów prawnych)

………………………………………………….………..

……………………………………….………………….. (adres zamieszkania)

# POTWIERDZENIE

# przez rodzica kandydata

# zamieszkałego poza obwodem szkoły woli przyjęcia

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

do……………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

nazwa i adres szkoły podstawowej

- do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

………………………………………………….

………………………………………………….

podpisy rodziców/prawnych opiekunów