

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do Szkoły Podstawowej**  
**im. 26 Pułku Lotnictwa Myśliwskiego w Rosnowie**

Oświadczam, że potwierdzam wolę zapisu dziecka :

.....  
Imię i nazwisko dziecka

.....  
Numer PESEL dziecka

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpisy rodziców/ prawnych opiekunów