

....., dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy I szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

(Imię i nazwisko dziecka)

numer PESEL dziecka

do klasy I Szkoły Podstawowej, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Adres zamieszkania dziecka

.....

(Miejscowość, ulica, nr domu/nr mieszkania)

.....

(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)