……………………………………………. miejscowość, dnia…………………..

Imię i nazwisko dziecka - kandydata

…………………………………………......

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

……………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

…………………………………………..….

Adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI**

zapisu dziecka do klasy I szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

……………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

……………………………………………………………………………………………………………

Numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej im. H. Sienkiewicza w Strzelcach,

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny…………………………….

……………………………………..………………

Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna