

..... Bolesławiec, dnia

Imię i nazwisko dziecka – kandydata

.....
Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna

.....
Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

.....
Adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do I klasy szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do,
(nazwa szkoły)
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2022/2023.

.....
Data i czytelny podpis matki/ prawnego opiekuna

.....
Data i czytelny podpis ojca/ prawnego opiekuna