

.....  
*imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna*

.....  
*adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU  
DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

W związku z zakwalifikowaniem dziecka

.....  
*imię i nazwisko dziecka*

.....  
*numer PESEL dziecka*

do przyjęcia na rok szkolny 2019/2020, potwierdzam wolę zapisu dziecka do Szkoły  
Podstawowej .....

.....  
*data podpisu rodziców/prawnych opiekunów*