

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

.....  
adres do korespondencji

.....  
numer i seria dokumentu tożsamości

## **POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka do szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
*imię i nazwisko dziecka*

.....  
*numer PESEL dziecka*

do .....\*,  
*nazwa jednostki oświatowej*

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis osoby potwierdzającej wolę