Czerśl, 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 I klasy szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

...........................................................................................

imię i nazwisko dziecka

.........................................................................................................

numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej im. Jana III Sobieskiego w Czerśli, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 20…/20… .

............…………………………………………….

Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego

opiekuna

………………............…………………………….

Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego

opiekuna