Powidz, dn. ………………

………………………………………………………………………..

( imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego )

………………………………………………………………………..

( imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego )

………………………………………………………………………..

( adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka :

………………………………………………………………………………

( imię i nazwisko dziecka)

………………………………………………………………………………

(PESEL)

do \*………………………………………………………………………………..

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2020/2021

 ………………………………………………………………………

 ( data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

 ……………………………………………………………………….

 ( data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\*wpisać nazwę szkoły