

Poznań, 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 **IV** klasy szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do*.....,

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia **na rok szkolny 2017/2018.**

.....
data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....
data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

*wpisać nazwę szkoły