

Hermanowa,
(miejscowość i data)

.....

.....
(imię i nazwisko rodzica/rodziców/opiekunów prawnych)

.....

.....

(adres zamieszkania)

**POTWIERDZENIE WOLI
ZAPISU DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej.....

.....,

(nazwa i adres szkoły podstawowej)

do której dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....

.....

(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)