Czechy dn………………………….

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka**

**do I klasy Szkoły Podstawowej w Zespole Szkoły Podstawowej i Przedszkola
 im. Jana Pawła w Czechach**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka………………………………………………………………

 *(nazwisko i imię)*

Pesel………………………………. do I klasy Szkoły Podstawowej w Czechach, które zostało /zakwalifikowane do przyjęcia w roku szkolnym ……./.…...

……………............................................... ………………………………………..

*(czytelny podpis rodzica) (czytelny podpis rodzica)*