

Błędów, r.

.....
(Imię i nazwisko dziecka - kandydata)

.....
(Imię i nazwisko matki)

.....
(Imię i nazwisko ojca)

.....
(Adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do I klasy szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

PESEL..... do Szkoły Podstawowej im. J. Chełmońskiego
w Błędowie, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny
202..../202....

.....
(Data i czytelny podpis rodzica)