

Dobra, dnia

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do szkoły**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej w Dobrej, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)