

....., dnia

POTWIERDZENIE WOLI

**zapisu dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej
Zespołu Szkół im. B. Chrobrego w Niemodlinie**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej Zespołu Szkół w Niemodlinie ul. Opolska 34, do której zostało
zakwalifikowane do przyjęcia.

.....

podpis matki/ opiekuna prawnego

.....

podpis ojca /opiekuna prawnego