

.....  
miejsowość, data

**POTWIERDZENIE WOLI  
zapisu dziecka do klasy pierwszej  
Szkoły Podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
nazwisko i imię dziecka

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

nr PESEL dziecka

do **klasy pierwszej** w Szkole Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Dygowie

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego