

Mińsk Mazowiecki, dnia

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy I szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do klasy I w Szkole Podstawowej nr, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

.

.....

Mińsk Mazowiecki, dnia

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy I w szkole podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do klasy I w Szkole Podstawowej nr, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego