……………………….……... …….. ………..………………

 imię i nazwisko kandydata miejscowość, data

……………………………………………….

 imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

……………………………………………….

 adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do klasy I szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

…………………………………………………….…..nr pesel …………………

do **klasy I** w Szkole Podstawowej im. Macieja Szarka w Grabiu, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny **2021/2022.**

…………………………………………

 data i podpis rodzica/prawnego opiekuna