.......…………..…………………………….. Józefów, dnia……………….…

(imię i nazwisko rodzica)

……………..………………………………

(adres zamieszkania)

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka do
Szkoły Podstawowej nr 1 im. Olofa Palmego**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

 ………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko dziecka)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(numer PESEL dziecka)

do ………………………………………………….. Szkoły Podstawowej nr 1 im. Olofa Palmego, do której dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2019/2020.

…………………………………………..

 (podpis rodzica / opiekuna prawnego kandydata)