

Wieprz, dnia.....

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....

.....
(adres)

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA
WOLI ZAPISU DZIECKA DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka PESEL:.....
(imię i nazwisko dziecka)

do klasy I w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 2 im. kard. Stefana Wyszyńskiego w Wieprzu.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)