

....., dnia.....

**POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do szkoły**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej w Kwaśniowie Dolnym, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego