



.....

Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/prawnego opiekuna

.....

Adres do korespondencji

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ŁĘGU PRZEDMIEJSKIM**

**Potwierdzam wolę zapisu dziecka**

Imię i nazwisko dziecka: .....

PESEL: .....

W placówce /nazwa i adres szkoły podstawowej/ do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia :

.....

.....

miejsowość, data

.....

podpisy rodziców/prawnych opiekunów