



Świniarsko, dnia

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. bł. ks. J. Popiełuszki w Świniarsku,
do której zostało zakwalifikowane w wyniku postępowania rekrutacyjnego.

.....
podpis matki

.....
podpis ojca