………………………………….

Miejscowość, data

**P O T W I E R D Z E N I E W O L I**

Zapisu dziecka do szkoły

Potwierdzam wolę zapisu dziecka :

……………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

Numer PESEL dziecka:

……………………………………………………………………………

Do Szkoły Podstawowej nr14 im . Ziemi Śląskiej w Jastrzębiu – Zdroju,
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2021/2022

.…………………………………………………………

Podpis matki/opiekuna prawnego

………………………………………………………………

Podpis ojca/opiekuna prawnego