

Wągrowiec, dnia.....

.....
Imię i nazwisko dziecka/kandydata

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Imię i nazwisko rodzica

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do szkoły w roku szkolnym 2019/2020**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do klasy.....w Szkole Podstawowej nr 1 w Wągrowcu.

.....
podpis rodzica