…………………………………………

Wągrowiec, dnia.........................................

*Imię i nazwisko dziecka/kandydata*

…………………………………………

*Imię i nazwisko rodzica*

…………………………………………

*Imię i nazwisko rodzica*

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do szkoły w roku szkolnym 2022/2023**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

…………....................................................................................................................................

imię i nazwisko dziecka

numer PESEL dziecka

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

…………………………………..

*podpis rodziców*