

Pelplin, dnia

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

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
nazwisko i imię dziecka

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

nr PESEL dziecka

do szkoły podstawowej w Zespole Kształcenia i Wychowania Nr 1 w Pelplinie do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego