Brzoza, dnia .....

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
data i miejsce urodzenia

.....
numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej im. Powstańców Wielkopolskich w Brzozie , do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny .....

.....
czytelny podpis obojga rodziców