

.....
Imię i nazwisko dziecka – kandydata

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do I klasy szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej nr 3 im. Jana Pawła II w Myślenicach,
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny.....

.....
czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

Myślenice, dnia