

.....  
Poznań, dnia .....

Imię i nazwisko dziecka - kandydata

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

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

.....  
Adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI**  
zapisu dziecka do ..... klasy szkoły podstawowej  
Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
numer PESEL dziecka

do\*.....,

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2018/2019.

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego  
opiekuna

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego  
opiekuna

\*wpisać nazwę szkoły