Załącznik nr 4

.....
Imię i nazwisko wnioskodawców –rodziców/prawnych opiekunów kandydata

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do szkoły

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej im. ks. Józefa Londzina w Zabrzegu,

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

....
data podpisy rodziców/prawnych opiekunów