

Zakopane, dnia

.....
Imię i nazwisko dziecka – kandydata

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

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

.....
Adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do klasy I szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

.....
(adres zamieszkania)

do klasy I **Szkoły Podstawowej nr 2 im. Bronisława Czecha w Zakopanem,**

do której dziecko zostało zakwalifikowane w pierwszym terminie rekrutacji

na rok szkolny 2021/2022.

.....
(data i czytelny podpisów rodziców/opiekunów prawnych)