

Styków, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy -  
rodzica/prawnego opiekuna dziecka

.....  
adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
numer PESEL dziecka

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Stykowie,  
do której zostało przyjęte na rok szkolny 2020/2021.

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna

Potwierdzenie woli zapisu dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej, rodzic składa w terminie do 24.03.2020r.