

Raławiczki, dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI  
zapisu dziecka do szkoły**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej w Raławiczkach, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)