

Świdwin, .....

.....  
Imię i nazwisko dziecka – kandydata

.....  
Adres zamieszkania

## **POTWIERDZENIE WOLI**

### **Zapisu dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
numer pesel dziecka

do Publicznej Szkoły Podstawowej nr 4 im. Osadników Wojskowych,  
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia w roku szkolnym 2021/2022.

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

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