

.....
Nazwisko i imię wnioskodawców –rodziców/prawnych opiekunów kandydata

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do szkoły**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
nazwisko i imię dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej nr 8 im. Janusza Kusocińskiego w
Czechowicach-Dziedzicach, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
miejscowość, data

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów