

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

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

numer PESEL dziecka .....

do Szkoły Podstawowej nr 16, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....

Data

.....

podpis rodziców / opiekunów prawnych ucznia