

Zabłocie, dnia

POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka do klasy 1

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

do klasy 1 Szkoły Podstawowej w Zabłociu, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....

podpis rodziców