.........................................................................

........................................................................

Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/opiekuna

........................................................................

........................................................................

Adres do korespondencji

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA**

**zapisu dziecka do klasy I Zespołu Szkół w Karnkowie**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.......................................................................................................................................................

Imię i nazwisko dziecka, PESEL

do klasy I.

.............................................................................................

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna