Oświadczenie woli potwierdzenia przyjęcia dziecka do szkoły/oddziału przedszkolnego *(właściwe proszę podkreślić)*

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

*(imię i nazwisko wnioskodawców-rodziców/ prawnych opiekunów kandydata)*

Potwierdzenie woli zapisu dziecka do I klasy/oddziału przedszkolnego *(właściwe proszę podkreślić)*

Potwierdzam wolę zapisu dziecka do klasy I:

................................................................................................................................................. *( imię i nazwisko dziecka)*

do PSP im. Jana Kochanowskiego w Zakrzewie, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

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

*(data) (podpisy rodziców/prawnych opiekunów)*