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 szkoły

Potwierdzam wolę zapisu dziecka do klasy I /oddziału przedszkolnego *(właściwe proszę podkreślić):*

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

do PSP im. Jana Kochanowskiego w Zakrzewie Szkoła Filialna w Mleczkowie*,* do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

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

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