................................................. Łańcut, ...................................

Imię i nazwisko dziecka kandydata

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

Imię i nazwisko rodzica/

prawnego opiekuna

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

Adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI**

zapisu dziecka do I klasy szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę

zapisu dziecka:

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

imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Łańcucie

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2020/2021.

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

Data i czytelny podpis rodzica/

prawnego opiekuna