

.....
(imię i nazwisko kandydata)

Mrocza,

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej im. Wojska Polskiego w Mroczy
w roku szkolnym 2023/2024

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(PESEL)

do klasy pierwszej w roku szkolnym 2023/2024

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)