

Wieprz, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
.....  
(adres)

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA  
WOLI ZAPISU DZIECKA DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka ..... PESEL:.....  
(imię i nazwisko dziecka)

do klasy I w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 2 im. kard. Stefana Wyszyńskiego w Wieprzu.

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