

Zawiercie, dnia.....

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy I szkoły podstawowej*

Potwierdzamy wolę zapisu dziecka:

Dane osobowe dziecka		
Nazwisko i imię:		
Data urodzenia:		
Nr PESEL:		
Adres zamieszkania dziecka		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:

do Szkoły Podstawowej nr w Zawierciu, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
podpisy rodziców /opiekunów prawnych

*Dotyczy dzieci zamieszkałych poza obwodem szkoły