

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

*imię i nazwisko rodzica*

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

*adres*

 **POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU**

dziecka do szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

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

 *imię i nazwisko dziecka, data urodzenia*

do kl. I Szkoły Podstawowej nr 1 w Ostrołęce od 01.09.2020 r.

........................…..... ..................................................................

*data podpisy rodzica*



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

*imię i nazwisko rodzica*

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

*adres*

 **POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU**

dziecka do szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

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

 *imię i nazwisko dziecka, data urodzenia*

do kl. I Szkoły Podstawowej nr 1 w Ostrołęce od 01.09.2020 r.

........................…..... ..................................................................

*data podpisy rodzica*