

Nasielsk, dnia.....

.....

Imię i nazwisko dziecka-kandydata

.....

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....

Adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do klasy pierwszej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

.....

numer PESEL dziecka

**do Szkoły Podstawowej nr 2 im. Stefana Starzyńskiego w Nasielsku, do której zostało
zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2021/2022**

.....

Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....

Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna