



KłECKo, 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 pierwszej klasy Szkoły Podstawowej im. Obrońców KłECKA w KłECKu

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
Imię i nazwisko dziecka

.....  
Numer PESEL dziecka

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/  
prawnego opiekuna

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/  
prawnego opiekuna