

Włocławek, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy pierwszej w szkole podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer PESEL dziecka

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 14 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego we Włocławku,
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów