

Wisznice, dn. ....

.....  
imię i nazwisko rodziców /prawnych opiekunów

### **Oświadczenie woli potwierdzenia przyjęcia dziecka do szkoły**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka: .....

numer PESEL dziecka: .....

do Szkoły Podstawowej z Oddziałami Przedszkola im. J. I. Kraszewskiego w Wisznicach, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
podpis rodziców/opiekunów prawnych