…........................................ Kraków………………. Imię i nazwisko dziecka

................................................
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

................................................
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

 **POTWIERDZENIE WOLI**
 zapisu dziecka do szkoły w roku szkolnym 2019/2020

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

……………………………………………………………………………………
 imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 numer PESEL dziecka

do klasy.........w Szkole Podstawowej nr 68 w Krakowie

 Data i czytelny podpis matki/ prawnego opiekuna

 …………………………………………………….

 Data i czytelny podpis ojca/ prawnego opiekuna

 …………………………………………………….