…........................................ 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

…………………………………………………….