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

 Imię i nazwisko wnioskodawcy Data

 (Rodzica/Prawnego Opiekuna kandydata )

…………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………..

 Adres do korespondencji

………………………………………………………………………………..

 Numer telefonu

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do klasy pierwszej**

Potwierdzam wolę zapisu córki/syna

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

Imię i nazwisko dziecka

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

Numer PESEL dziecka

Do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej Nr 1 im. Jana III Sobieskiego w Gniewie, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia w roku szkolnym 2020/2021.

1. ………………………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………………………….

 Podpisy Rodziców/Prawnych Opiekunów