

Rawa Mazowiecka, dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI  
zapisu dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
Data i miejsce urodzenia

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr ..... , do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
Data i podpis dyrektora

.....  
Podpis rodzica / opiekuna prawnego