

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

**Publiczna Szkoła Podstawowa
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Wincentego Kwaśniewskiego w Zblewie**

**Oświadczenie woli zapisu dziecka
do klasy pierwszej w Publicznej Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi
im. Wincentego Kwaśniewskiego w Zblewie**

Potwierdzam wolę zapisania dziecka

.....
imię i nazwisko

do klasy pierwszej w Publicznej Szkole Podstawowej w Zblewie, do której dziecko zostało zakwalifikowane przez Komisję Rekrutacyjną powołaną przez dyrektora szkoły.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego