

Mirów, dnia.....

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka
do klasy 1
Publicznej Szkoły Podstawowej im. Świętego Jana Pawła II w Mirowie**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(numer PESEL dziecka)

do klasy 1 Publicznej Szkoły Podstawowej im. Świętego Jana Pawła II w Mirowie.

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego kandydata)

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego kandydata)