Stróża, dnia …………………………………….

…………………………………….………………………  
 imię i nazwisko dziecka-kandydata

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

……………………..…………………………………………..

………………..…………………………………………………  
 adres zamieszkania

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

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
imię i nazwisko dziecka

**do szkoły Podstawowej im. ks. St. Zielińskiego w Stróży**   
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2020/2021

……………..………..…………………………………………..  
 data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego