

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Imię i Nazwisko – rodzica*

### **Potwierdzenie woli zapisu**

Deklaruję, że moje dziecko

.....  
*Imię i nazwisko dziecka*

w roku szkolnym 2021/2022 będzie uczęszczało do Publicznej Szkoły Podstawowej im. H. Sienkiewicza w Myśliszewicach.

.....  
*Data*

.....  
*Czytelny podpis rodzica*