

.....  
Imię i Nazwisko – rodzica  
.....  
Adres do korespondencji  
.....

**Dyrektor**

.....  
.....

**Potwierdzenie woli zapisu**

Deklaruję, że moja/mój córka/syn .....  
*Imię i nazwisko dziecka*  
w roku szkolnym 2018/2019 będzie uczęszczał/a do .....  
*Nazwa szkoły podstawowej*

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis rodzica