Łowicz, dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do klasy pierwszej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

imię i nazwisko dziecka

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

numer PESEL dziecka

do klasy pierwszej w roku szkolnym 2021/2022 do Szkoły Podstawowej nr 2 im. Adama Mickiewicza w Łowiczu, do której ubiegało się o przyjęcie.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 podpis rodziców/prawnych opiekunów