

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 2022/2023 do Szkoły Podstawowej nr 2
im. Adama Mickiewicza w Łowiczu, do której ubiegało się o przyjęcie.

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów