

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 2023/2024 do Szkoły Podstawowej nr 2  
im. Adama Mickiewicza w Łowiczu, do której ubiegało się o przyjęcie.

.....  
podpis rodziców/prawnych opiekunów