

Dynów, dniar.

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 1 w Dynowie

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

Imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 1 w Dynowie, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego