

Ulan-Majorat, dnia

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

do Przedszkola* / Oddziału przedszkolnego „0”* / klasy 1* w Zespole Szkół im. Jana Pawła II
w Ulanie-Majoracie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia w roku szkolnym
2021/2022.

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić