

Gruszów, dnia

**Potwierdzenie woli zapisu do klasy I Szkoły Podstawowej w roku szkolnym
2019/2020**

Deklaruję wolę zapisu mojego dziecka

.....
Imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do klasy I szkoły podstawowej

.....,
nazwa i nr szkoły podstawowej

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego