

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka**

**Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka.....**

**zakwalifikowanego do I klasy w Zespole Szkół w Zawoni na rok szkolny 2019/2020.**

.....  
miejsowość, data

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**\*Rodzice/ opiekunowie prawni wypełniają po zakwalifikowaniu kandydata do I klasy szkoły podstawowej.**