

.....  
Imię i nazwisko rodzica

.....  
Adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI**  
przyjęcia dziecka do pierwszej klasy  
Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Bł. Salomei w Skale  
w roku szkolnym 2017/2018

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka .....,  
Imię i nazwisko dziecka

nr PESEL:..... do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Bł. Salomei w Skale, do której zostało zakwalifikowane przez Komisję Rekrutacyjną na rok szkolny 2017/2018.

Skala, dnia .....

.....  
Czytelny podpis osoby składającej potwierdzenie woli