

Gruszów, dnia .....

**Potwierdzenie woli zapisu do klasy I Szkoły Podstawowej w roku szkolnym  
2018/2019**

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