

Gruszów, dnia .....

**Potwierdzenie woli zapisu do klasy I Szkoły Podstawowej w roku szkolnym  
2020/2021**

Deklaruję wolę zapisu mojego dziecka

.....  
Imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do klasy I szkoły podstawowej:

**Szkoła Podstawowa im. Komisji Edukacji Narodowej w Gruszowie**

.....  
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca /opiekuna prawnego