

.....

Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica /  
prawnego opiekuna kandydata

**POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka**  
**do Szkoły Podstawowej nr 3 im. Jana Pawła II w Skoczowie**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

imię i nazwisko dziecka: .....

numer PESEL dziecka: .....

do Szkoły Podstawowej nr 3 im. Jana Pawła II w Skoczowie, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Skoczów, dnia.....

.....

podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....

Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica /  
prawnego opiekuna kandydata

**POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka**  
**do Szkoły Podstawowej nr 3 im. Jana Pawła II w Skoczowie**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

imię i nazwisko dziecka: .....

numer PESEL dziecka: .....

do Szkoły Podstawowej nr 3 im. Jana Pawła II w Skoczowie, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Skoczów, dnia.....

.....

podpis rodzica / opiekuna prawnego