…………………………………………………………….

Imię i nazwisko wnioskodawcy-

-rodzica/prawnego opiekuna kandydata

……………………………………………………………..

Adres, nr telefonu do korespondencji

w sprawie rekrutacji

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do oddziału zerowego**

**Szkoły Podstawowej im. Olimpijczyków Polskich w Rzeplinie**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka ……………………………………………………………………………………

 Imię i nazwisko dziecko

zamieszkałego ………………………………………………………………………………………………………………….,

numer PESEL dziecka…………………………………………….. do oddziału zerowego Szkoły Podstawowej im. Olimpijczyków Polskich w Rzeplinie.

…………………………………………………… ……………………………………………………..

 Data podpisy rodziców/ opiekunów prawnych

 ……………………………………………………………………….