

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2018/2019**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

Nr PESEL dziecka .....

do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej „Mieszki” w Łodzi, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....

data

.....

podpis matki/opiekunki prawnej

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego