…………………………………………………..

(imię i nazwisko rodzica kandydata)

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka**

**do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 13 w Gdyni**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

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

(imię i nazwisko dziecka)

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

(numer PESEL dziecka)

do Szkoły Podstawowej nr 13 w Gdyni, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Gdynia, ……………………………… ……….…………...……….……………………… (data) podpis rodzica