

**OŚWIADCZENIE WOLI POTWIERDZENIA PRZYJĘCIA DZIECKA  
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. MIKOŁAJA KOPERNIKA  
W LUBAWIE**

.....

imię i nazwisko wnioskodawców – rodziców kandydata

.....

adres do korespondencji w sprawie rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO SZKOŁY**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

.....

imię/imiona i nazwisko dziecka

numer PESEL dziecka .....

do **Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Lubawie**, do której zostało przyjęte.

.....

data

.....

(podpis matki)

.....

(podpis ojca)