Wadowice, dnia …………………..

**Potwierdzenie woli zapisu do Szkoły Podstawowej Nr 2 w Wadowicach**

**w roku szkolnym 2021/2022**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka ............................................................. Imię i nazwisko dziecka

urodzonego …………………………...… w ……………………………………

zakwalifikowanego do:

 Oddziału Przedszkolnego

 klasy I

Szkoły Podstawowej Nr 2 w Wadowicach na rok szkolny 2021/2022.

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

podpis rodzica/opiekuna prawnego

 właściwe zaznaczyć