

Włocławek,.....

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nr telefonu

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka do I klasy**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka .....

PESEL .....

do I klasy w Szkole Podstawowej nr 10 we Włocławku

w roku szkolnym ...../.....

.....  
Podpis rodzica/opiekuna