

.....  
Poznań, dnia .....

Imię i nazwisko dziecka - kandydata

.....  
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....  
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....  
Adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI**

zapisu dziecka do oddziału dwujęzycznego w VII klasie szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
numer PESEL dziecka

do\* .....,

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2018/2019.

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

\*wpisać nazwę szkoły