Widuchowa, ………………………………..

**POTWIERDZENIE WOLI**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ……………………………………………….
nr pesel (dziecka)………………………………… do klasy I Szkoły Podstawowej
 im. Władysława Szafera w Widuchowej w roku szkolnym 2017/2018.

………………………………....... podpis rodzica/opiekuna