……………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna kandydata)

……………………………………………………………………………………….

 (adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka**

**do Szkoły Podstawowej nr 20 w Gdyni**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

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

(imię i nazwisko dziecka)

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

(numer PESEL dziecka)

do Szkoły Podstawowej nr 20 w Gdyni, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

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

 (data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)