Załącznik Nr 7

do Zarządzenia Nr 8/2018

Dyrektora SP w Widuchowej

z dnia 27.02.2018r.

Widuchowa, ………………………………..

**POTWIERDZENIE WOLI**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ……………………………………………….
nr pesel (dziecka)………………………………… do klasy I Szkoły Podstawowej
 im. Władysława Szafera w Widuchowej w roku szkolnym 2018/2019.

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