

.....  
.....  
*Imię i Nazwisko wnioskodawcy*  
*– rodzica kandydata, adres do korespondencji*

**Dyrektor**  
Zespołu Szkół nr 12  
Przedszkola nr 86  
ul. Sławinkowska 50  
20- 810 Lublin

## **POTWIERDZENIE WOLI**

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2018/2019

do

**Zespołu Szkół nr 12, Przedszkola nr 86 w Lublinie**

dziecka, którego jestem rodzicem/ prawnym opiekunem.

.....  
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr PESEL dziecka

.....  
podpis matki/opiekuna prawnego 1

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego 2

.....  
data