...................................................................... Dolsk, 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 klasy I szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

…………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

…………………………………………………………………………………………………………………………

numer PESEL dziecka

do\*…………………………………………………………………………………………………………………,

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.

……………………………………………………..

Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

……………………………………………………..

Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

\*wpisać nazwę szkoły