…………………………………………………………….. …………………………………,dnia ………………………………

Imię i nazwisko dziecka – kandydata

…………………………………………………………………….

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 Publicznej Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Zielenicach,

 do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026

 ………………………………………………………………

 Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna