…………………………………………………………….. …………………………………,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 2024/2025

………………………………………………………………

Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna