.................................................. Dąbrówka, 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 I klasy szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.............................................................................................................................

Imię i nazwisko dziecka

.............................................................................................................................

numer PESEL dziecka

do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Publicznej Szkoły Podstawowej
im. Prymasa Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Dąbrówce, 32-765 Rzezawa

 do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.

................................................................

Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

................................................................

Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna