

.....

Poznań, 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*,

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

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego
opiekuna

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego
opiekuna

*wpisać nazwę szkoły