……………………..…………………….. ..................................., dnia ………………... Imię i nazwisko dziecka – kandydata

 ……………………………………………..
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 Publicznej Szkoły Podstawowej im. Wincentego Witosa w Borku Strzelińskim ,
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.

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