

Czerśl, 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 Szkoły Podstawowej im. Jana III Sobieskiego w Czerśli, 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