Bolesławiec, dnia ……………

………………………………………………………………….

imię i nazwisko dziecka – kandydata

………………………………………………………………….

imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna

………………………………………………………………….

imię i nazwisko ojca/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 ……………………………………………………………………………,

(nazwa szkoły)

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2023/2024.

………………………………………………………

data i czytelny podpis matki/prawnego opiekuna

………………………………………………………

data i czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna