

Zieleń , dnia

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka
do klasy pierwszej w roku szkolnym 2025/2026**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

nr PESEL* (dziecka)
do klasy I, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026.

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego

ADNOTACJA DYREKTORA SZKOŁY

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do klasy I
przez rodziców/ prawnych opiekunów.....
(imię i nazwisko dziecka)

zostaje przyjęta/y do klasy I na rok szkolny 2025/2026

.....
pieczęć i podpis dyrektora