……………………..…………………….. ..................................., 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