Rajbrot, dnia……………. **/proszę dołączyć zdjęcie dziecka do legitymacji szkolnej/**

Imię i nazwisko dziecka: ………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna ………………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna ………………………………………………………………

……………………………………………………………..

Adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do klasy I szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

……………………………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko dziecka

……………………………………………………………………………………………………………………………

numer PESEL

do Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Rajbrocie,

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.

Rajbrot, ……………………………………………………………………………

Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych