**………………………………………… ……………………………………**

 **(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej) (miejscowość, data)**

**…………………………………………**

 **(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)**

**…………………………………………**

 **(adres zamieszkania )**

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO SZKOŁY**

 **w roku szkolnym 2025/2026**

**Potwierdzam wolę zapisu dziecka:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**…………………………………………….., nr PESEL:**

 **(imię i nazwisko)**

do Szkoły Podstawowej w Dzięgielowie w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Dzięgielowie**.**

……………………………………………..

*.....................................................................*

 *podpisy rodziców/ opiekunów prawnych*