

Imię i nazwisko dziecka - kandydata

.....

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....

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 Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Łąckiej Górnej

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2025/26

.....

Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

.....

Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna