……………………………………………………………………………………………. (imię i nazwisko wnioskodawcy-rodzica/opiekuna prawnego kandydata)

…………………………………………………………………………………………….. (adres do korespondencji)

**POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka do szkoły od 07.04.2025 do 10.04.2025**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko dziecka)

PESEL ………………………………………………………………………..

do Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Ratowników Górskich w Krynicy-Zdroju, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia w roku szkolnym 2025/2026.

……………………………………………………. ………………………………………. (data) (podpis)

……………………………………………………………………………………………. (imię i nazwisko wnioskodawcy-rodzica/opiekuna prawnego kandydata)

…………………………………………………………………………………………….. (adres do korespondencji)

**POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka do szkoły od 07.04.2025 do 10.04.2025**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko dziecka)

PESEL ………………………………………………………………………..

do Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Ratowników Górskich w Krynicy-Zdroju, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia w roku szkolnym 2024/2025.

……………………………………………………. ………………………………………. (data) (podpis)