

.....

Poznań, dnia .....

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\* .....,

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026.

.....

Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego  
opiekuna

.....

Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego  
opiekuna

\*wpisać nazwę szkoły