

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ W STOBNIE
w roku szkolnym 2023/2024**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej w Stobnie, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Jednocześnie oświadczam, że nie składałem/łam podobnego potwierdzenia woli w innych placówkach.

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)