

Borzęta, dnia

.....
Imię i nazwisko dziecka – kandydata

.....
Imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

.....
Adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do I klasy szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
nr PESEL dziecka

do Zespołu Placówek Oświatowych im. Stanisława Wyspiańskiego w Borzęcie
na rok szkolny 2026/2027

.....
czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna