

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/opiekuna

.....  
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

## POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(numer PESEL dziecka)

do przedszkola\*/ oddziału przedszkolnego w szkole\*/ klasy I szkoły podstawowej\*,  
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia w roku szkolnym 2024/2025.

Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach religii: **TAK**    **NIE**    (*właściwe podkreślić*)

.....  
data

.....  
podpisy rodziców/prawnych opiekunów

*\*niepotrzebne skreślić*