

Olszewka, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko dziecka-kandydata

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
Adres zamieszkania

### **POTWIERDZENIE WOLI**

Zapisu dziecka do I klasy Szkoły Podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(numer PESEL dziecka)

do Szkoły Podstawowej w Olszewce,

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

.....  
Data i czytelny podpis matki/  
opiekuna prawnego

.....  
Data i czytelny podpis ojca/  
opiekuna prawnego