

Kołczewo, dnia.....

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do pierwszej klasy**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

nr pesel (dziecka)
do pierwszej klasy w Publicznej Szkole Podstawowej im. Bolesława Chrobrego w Kołczewie, do
którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026.

.....
podpis matki /prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

ADNOTACJA DYREKTORA

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do klasy
pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej im. Bolesława Chrobrego w Kołczewie przez rodziców
lub opiekunów prawnych

.....
(imię i nazwisko dziecka)

zostaje przyjęta/y dona rok szkolny 2025/2026

.....
pieczęć i podpis dyrektora