**Oświadczenie woli**

**zapisu dziecka do szkoły podstawowej**

rok szkolny 2023/2024

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej im. Gen. Stefana Roweckiego- Grota w Żukowie , do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

………………………………………………

podpis rodzica/prawnego opiekuna