Załącznik nr 7
do Zgłoszenia dziecka do klasy pierwszej

Kobiele Wielkie, dnia……

POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA WOLI ZAPISU DZIECKA

DO KLASY PIERWSZEJ

W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ

W KOBIELACH WIELKICH

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

…….....

imię i nazwisko dziecka

PESEL dziecka

do klasy pierwszej w Publicznej Szkole Podstawowej w Kobielach Wielkich, do której dziecko zostało zakwalifikowane w roku szkolnym 2024/2025.

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

…… ……

Matka Ojciec