

Zbludza, dnia ..... 2025 r.

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA  
DO KLASY PIERWSZEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ W ZBLUDZY**

**Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2025/26 do klasy pierwszej w Szkole  
Podstawowej w Zbludzy przez moje / nasze dziecko:**

.....

*(imię nazwisko dziecka)*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Nr PESEL dziecka*

*(w przypadku braku nr PESEL proszę wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)*

.....

***Podpisy rodziców/opiekunów \****

- *Rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.*