

.....  
*Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica / prawnego opiekuna kandydata*

.....  
*adres do korespondencji w sprawach rekrutacji/ telefon*

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej im. rtm. W. Pileckiego w Zakrzowie**  
**na rok szkolny 2024/2025**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
*imię i nazwisko dziecka*

.....  
*numer PESEL dziecka*

do I klasy Szkoły Podstawowej im. rtm. W. Pileckiego w Zakrzowie.

.....  
*data*

.....  
*podpisy rodziców/prawnych opiekunów*