

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

**POTWIERDZENIE WOLI  
zapisu dziecka do szkoły podstawowej**

Potwierdzam, że:

.....  
(nazwisko i imię dziecka)

.....  
(PESEL)

w roku szkolnym 2020/2021 będzie uczęszczał/a do klasy .....w Katolickiej Szkole  
Podstawowej w Stalowej Woli.

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Ponadto deklaruje o korzystaniu:

- a) ze świetlicy szkolnej  tak  nie
- b) z obiadów szkolnych (w formie cateringu)  tak  nie