

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

.....  
(adres zamieszkania)

.....

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do szkoły podstawowej**

Potwierdzam, że:

.....  
(nazwisko i imię dziecka)

.....  
(PESEL)

w roku szkolnym 2024/2025 będzie uczęszczał/a do klasy pierwszej w Katolickiej Szkole  
Podstawowej w Stalowej Woli.

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

Ponadto deklaruję o korzystaniu:

a) ze świetlicy szkolnej  tak  nie

b) z obiadów szkolnych (w formie cateringu)  tak  nie