

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

.....
(adres zamieszkania)

.....

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do szkoły podstawowej

Potwierdzam, że:

.....
(nazwisko i imię dziecka)

.....
(PESEL)

w roku szkolnym 2025/2026 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