

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO SZKOŁY  
PODSTAWOWEJ W ROKU SZKOLNYM 2025/2026  
(Prosimy o wypełnienie dopiero po ogłoszeniu listy kandydatów)**

Imiona i nazwiska rodziców\*

Matka dziecka

.....

Ojciec dziecka

.....

**Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka:**

.....

(imię i nazwisko dziecka)

.....

(numer PESEL dziecka)

**do klasy pierwszej Katolickiej Publicznej Szkoły Podstawowej  
w Polkowicach w roku szkolnym 2025/2026.**

.....

(data)

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

\* rodzic – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem;