**DEKLARACJA**

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O DZIECKU** |
| IMIĘ I NAZWISKO: |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA: |  |
| PESEL: |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |
|  | MATKA/OPIEKUN PRAWNY | OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY |
| IMIĘ I NAZWISKO: |  |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA: |  |  |

**Potwierdzamy wolę przyjęcia dziecka do klasy I w Szkole Podstawowej im. Bohaterów Września 1939r. w Zągotach na rok szkolny 2025/2026**

......................................................... ..................................................................

 *miejscowość i data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*