

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica / prawnego
opiekuna kandydata

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego / klasy I*

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

w roku szkolnym 2025/2026 do **oddziału przedszkolnego / klasy I *** w Szkole Podstawowej
w Uhowie, do którego/do której zostało zakwalifikowane.

.....
miejscowość, data

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

* właściwe podkreślić

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica / prawnego
opiekuna kandydata

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego / klasy I*

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

w roku szkolnym 2025/2026 do **oddziału przedszkolnego / klasy I *** w Szkole Podstawowej
w Uhowie, do którego/do której zostało zakwalifikowane.

.....
miejscowość, data

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

* właściwe podkreślić